1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número __04___	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.1236 de 2023
Nombre completo del contratista: JUAN FRANCISCO RAMOS CANDAMIL
Documento de identificación: 16.589.441 de Cali- Valle
Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA
Organismo: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO
Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión al Proceso Servicios de Salud Públic de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali - Grupo de Salud Ambienta en las actividades de Prevención y control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, e cumplimiento del proyecto "MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI", FICH BP 26003060.

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 18 de Mayo de 2023	Fecha terminación 29 de Diciembre de 2023
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($16.144.000).

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$16.144.000	$2.018.000	$6.054.000	$8.072.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1055541235 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8847822440 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: Julio 11 de 2023 Periodo de pago de la seguridad social: JULIO de 2023

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para el pago de estampilla pro bienestar adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

No	**Descripción de la Obligación**	**Descripción de la actividad**
1	Apoyar las acciones de prevención y control de vectores en alguno de los entornos de vida cotidiana (hogar, educativo, institucional o comunitario)	Durante este periodo el contratista se inspeccionaron 3557 sumideros en vía pública donde se Positivos 217 tratados 383 inspeccionados :2.923 en las comunas 19,2,9,5,7,12,16,17,6,8,14,7
2	Garantizar la custodia de insumos, materiales o equipos entregados para el desarrollo de la actividad de prevención y control	El contratista custodio y conservo en buen estado los insumos, material y equipo asignados para la prevención y control
3	Apoyar la realización de las acciones intra y extramurales de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores	Durante este periodo al contratista se programo acciones intra y extramurales el 28 de julio de 2023 y 4 de agosto en las comunas 6 y 7

Recibo a Satisfacción de Servicios:
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. _____

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Constancia de Paz y Salvo:
Que el Contratista _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____- _____, vinculado a la _____, mediante contrato de Prestación de Servicios No. _____de 2023, durante el tiempo comprendido entre el _____ de 2023 y el _____ de 2023, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.

Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de Sistemas.

Observaciones al informe técnico: Se anexa CDS con evidencias de actividades realizadas las cuales reposan en la Grupo Jurídico de la Secretaría de Salud Pública Municipal

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Para este periodo no se hicieron observaciones al contratista

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____
OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA Supervisora

_____
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 11 de Agosto de 2023

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.