1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número Seis (06)	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.1241 de 2023
Nombre completo del contratista: Edinson Rolando Castro Collazos
Documento de identificación: 16.287.133
Nombre del Supervisor: Olga Lucia Cuellar Mejía
Organismo: Secretaria Distrital de Salud Cali
Objeto del Contrato:*Prestar servicios de Apoyo a la Gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaria de Salud Pública Municipal – Grupo de Salud Ambiental, en las actividades de control y prevención de las enfermedades Transmitidas por Vectores, en cumplimiento del proyecto denominado " MEJORAMIENTO DE LA GESTION EN PREVENCION Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO DE CALI", FICHA BP 26003060"*

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 19/Mayo/2023	Fecha terminación 29/Diciembre/2023
Modificación(es) al Contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO
Valor del contrato: Es hasta por la suma de DICIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 19.840.000)
Adición: N/A

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

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
$ 19.840.000	$ 2.480.000	$ 12.400.000	$ 4.960.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:1057425129 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:8859711090 Operador: Fecha de Pago: 03 de Octubre de 2023 Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre -2023

Observaciones al informe financiero y contable: El Contratista no aplica para el pago de estampilla para el bienestar del adulto mayor.

5. INFORME TÉCNICO

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

Concepto Supervisor: El contratista realizo: 1. Apoyar la coordinación de las actividades programadaspara el control y prevención de dengue, chikungunya, zika y otras ETV. Durante este periodo se apoyó en la coordinación de actividades en las diferentes comunas para el control del prevención del Dengue, Chincungunya y zika
2. Apoyar la verificación del correcto cumplimiento de las actividades diarias programadas Durante este periodo Se apoyó en la verificación y cumplimiento de las actividades diarias programadas a los operarios. Durante este periodo se realizó el pesaje de vectobac y vectolex en la sede de san Nicolás
3. Elaborar informes semanales con las observaciones y novedades del trabajo en terreno según la actividad realizada por los operarios. Durante este periodo se elaboraron informes con las observaciones encontradas en terreno por los operarios.
4. Apoyar la elaboración de un documento acerca del almacenamiento y manejo seguro de insumos para control de vectores (diagnóstico, necesidades logísticas y de seguridad laboral, propuestas y plan de acción). Durante este periodo no se realizó esta actividad.
5. Participar en las reuniones de seguimiento y planificación de actividades. Durante este periodo se asistió a reunión para la planificación de las actividades en terreno
Realiza la verificación de estas actividades, a través de cada una de las evidencias contenidas en el CD que se anexa en este informe, se da constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales .

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

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. _____de _____

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

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. _____, durante el tiempo comprendido entre el _____-, y el _____, 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 adjunta CDS con actividades operativas realizadas en terreno.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Durante este periodo no se dejaron recomendaciones al contratista.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____
Olga Lucia Cuellar Mejía
Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 11 Octubre del 2023.

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