1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4145.010.26.1.1606

Nombre del contratista: DISTRIBUCION Y SERVICIOS S.A.S

Documento de identificación del Contratista: NIT: 900.932.480-6

Nombre (s) del supervisor (es): OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal	No. Teléfono: 5542534

Objeto del contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.: 4145.010.26.1.1606.
Adquirir insumos de uso en salud pública para el control de vectores en la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores en el entorno hogar, institucional o comunitario, en desarrollo del proyecto denominado “MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI”, FICHA BP 26003060

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha Terminación
30 de Agosto de 2023	10 de Diciembre de 2023

Modificación al contrato: 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 Alcalde.

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 674.018.360)

Adición*: TRESCIENTOS ONCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($311.979.978)*

Prórroga:

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 985.998.338	$ 311.979.978	$ 585.218.360	$88.800.000

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:
FECHA DE CERTIFICACIÓN: Noviembre 07 de 2023
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo a los requerimientos de Ley.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla: N/A
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A
Operador: aportes en línea
Fecha de Pago: N/A
Periodo de Pago de la Seguridad Social: N/A

Observaciones al informe contable y financiero:

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 Alcalde.

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción del DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4145.010.26.1.1606, y que a continuación se describen:

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:
Se recibe a entera satisfacción de acuerdo a orden de pedido número 4500307564 de fecha 17/10/2023, según certificación expedida por el almacén , igualmente el supervisor verifico que los insumo recibidos fueran los solicitados según la orden de entrada número 5001183436,5001183422,50011834919,5001183410 y según facturas FEV-1551,FEV-1553,FEV-1552,FEV-1550 de DISTRIBUCION Y SERVICIOS S.A.S por valor de $50.000.000,$124.439.619,$77.682.419,$59.857.940

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se realizaron observaciones

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: 07 de Noviembre de 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 Alcalde.