1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☐ INFORME FINAL [X]

Cuota Número _08_

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1474 de 2023

Nombre completo del contratista: : MANUEL BALTAN CLEVEL ESMERIN

Documento de identificación: 1.130.644.645 de Cali

Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: Secretaria De Salud Pública Distrital

Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud Pública – Grupo de Salud Ambiental, en las actividades de control y prevención de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, en cumplimiento del proyecto “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
30/05/ 2023	29/12/2023

Modificación(es) al contrato:

Suspensión: : N/A

Reanudación: : N/A

Cesión: : 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.

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 M/CTE ($16,144,000)

Adición:

Prórroga:

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	$ 14.126.000	$ 0

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.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1058554358 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8856144780 Operador: simple Fecha de Pago: 28/11/2023 Periodo de pago de la seguridad social: noviembre de 2023

Observaciones al informe financiero y contable: no aplica para pago de estampilla para adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista desarrolló las siguientes actividades:

TEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	**Apoyar las acciones de prevención y control de vectores en alguno de los entornos de vida cotidiana (hogar, educativo, institucional o comunitario).** El contratista durante este periodo se apoyó con la programación **3639** sumideros inspeccionados se encontraron **2190** positivos, se trataron **2446 con** el larvicidad utilizados **VECTOBAC, VECTOLEX** en las comunas 17,18,18,2,7,7,11,16,17,17,3,2,2,5,7 En los sectores: makro valle Lili, Jordán polvorines, brisas de los alamos,ceibas,7deagosto,jose maría córdoba, mariano ramos, valle del Lili, pilotos y hoyos, brisas de los álamos. Brisas de confandi,siete de agosto,decepaz,cuidad 2000. **Garantizar la custodia de insumos, materiales o equipos entregados para**
2	**el desarrollo de la actividad de prevención y control** Formato de control diario de insumos, materiales o equipos con visto bueno del apoyo a la coordinación. **Apoyar la realización de las acciones intra y extramurales de prevención y**
3	**control de las enfermedades transmitidas por vectores.** Listados de asistencia, formatos diligenciados

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 4145.010.26.1.1474 -2023 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 MANUEL BALTAN CLEVEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.130.644.645 de Cali (valle) vinculado a la secretaria de salud pública municipal, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 4145.010.26.1.1474-2023 durante el tiempo comprendido entre el 30-MAYO-2023 y el 29-DICIEMBRE/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 Backus al área de Sistemas.
Observaciones al informe técnico: Realizar la verificación de las evidencias en el CD que se anexa el cual reposa en la oficina jurídica de la SSPM
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reportan recomendaciones para este periodo.
7. FIRMAS RESPONSABLES

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.



OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA
Nombre y firma del Supervisor

_____
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali 20 de DICIEMBRE 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 señor Alcalde.