1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 07

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1471 de 2023

Nombre completo del contratista: JAVIER GUZMAN MARULANDA

Documento de identificación: 16.666.711 de Cali

Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI

Objeto del contrato:
Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud de Cali - Grupo de Salud Ambiental, en el seguimiento operativo de las actividades de prevención y control de 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 de mayo de 2023	29 de diciembre de 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 Y 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	$ 12.108.000	$ 2.018.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1058825278 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810085372 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 07 de noviembre de 2023 Periodo de pago de la seguridad social: octubre de 2023

Observaciones al informe financiero y contable: Para la estampilla bienestar adulto mayor no aplica

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	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 2387, sumideros inspeccionados 1194 se encontraron 145 positivos se trataron 1571, el larvicidad utilizado VECTOBAC, en las comunas: 19, 17, 3, 4, 7, 8, 10, 2, 5. Eucarístico, cañaverales - la granja, san Bosco, delicias - manzanares – esmeralda, Cali bella - pinos - Fepicol – ceibas, la floresta - santa monica popular - Uribe, fundadores, eucarístico, panamericano, chipichape - campiña - bosque – menga, torres de comfandi – barranquilla, Saavedra Galindo Se anexa evidencias en la carpeta 1
2	**Garantizar la custodia de insumos, materiales o equipos entregados para el desarrollo de la actividad de prevención y control.** Durante este periodo el contratista preservo todas las herramientas brindada por el grupo de las E.T.V, para su labor diaria.
3	**Apoyar la realización de las acciones intra y extramurales de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores.** Durante este periodo el contratista no se le asigno esta actividad porque estaba apoyando el grupo de sumideros**.**

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. ___ de ___, durante el tiempo comprendido entre el __ de febrero, y el __ de __ de __, 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: 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
Durante este periodo no se hicieron observaciones
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
Supervisora

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 10 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 señor Alcalde.