


| | | | |
|---|--|------------------------|-----|
|  ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) | MAJA01.04.03.P002.F004 | |
| | INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL | VERSIÓN | 002 |

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☒

INFORME FINAL ☐

Cuota Número 03

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0050-2025

Nombre completo del contratista: CARLOS ALBERTO RENTERIA PEREA

Documento de identificación: 94384497 de Cali

Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: SECRETARIA DE SALUD

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio
17 ENERO - 2025

Fecha terminación
31 AGOSTO- 2025

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 inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$ 17.472..000)

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 | |
| | | VERSIÓN | 002 |

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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$ 17.472.000 | \$ 2.184.000 | \$ 4.368.000 | \$10.920..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: 1070322405 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8822819466 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 21/02/2025 Periodo de pago de la seguridad social: febrero de 2025 |

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

5. INFORME TÉCNICO


DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 | |
| | | VERSIÓN | 002 |

| No | Descripción de la Obligación | Producto |
|----|---|---|
| 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 comprendido desde el 15 febrero al 6 marzo 2025 en las comuna 9,14,15,10,18, 19,3,4,6,11,14 se inspeccionaron 2.238 sumideros en la vía pública del distrito de Cal especificados así, con aedes 44, total inspeccionadas 1.361 tratadas 1.515 larvicida dimilin 3.089 pastillas a fin de control y prevención de enfermedades de transmisión vira (ETV) |
| 2 | APOYAR ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES SEGÚN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL SUPERVISOR | 2.Listados de asistencia, formatos diligenciados, |
| 3 | PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES" | El contratista en este periodo no participo en las jornadas (ETV) en el distrito |

Recibo a Satisfacción de Servicios: con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/ aceptación de oferta N°

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

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN PERSONA NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 | |
| | | VERSIÓN | 002 |

Constancia de Paz y Salvo:

Que el contratista _____ identificado con cedula de ciudadanía N° _____ de _____ vinculado _____ mediante contrato de prestación de servicios N° _____ 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 cd con las actividades realizadas en terreno

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE HICIERON OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO

7. FIRMAS RESPONSABLES

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 | |
| | | VERSIÓN | 002 |



OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA
Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 6/03/2025