

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

| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                             |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                            | INFORME FINAL <input type="checkbox"/>       |
| Cuota Número 02                                                                                                                                                                |                                              |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                               |                                              |
| Contrato No. 4145.010.26.1760 de 2024                                                                                                                                          |                                              |
| 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:<br>Prestar servicios de apoyo a la gestión 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<br>18 de septiembre de 2024                                                                                                                                    | Fecha terminación<br>31 de diciembre de 2024 |
| Modificación(es) al contrato:                                                                                                                                                  |                                              |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                |                                              |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                               |                                              |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                    |                                              |
| Terminación anticipada: N/A                                                                                                                                                    |                                              |
| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                                               |                                              |

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

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
| <b>Valor inicial del contrato:</b> Es hasta por la suma de OCHO MILLONES TRESCIENTOS Y NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$ 8.392.000)                       |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
| <b>Adición:</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
| <b>Prórroga:</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
| <b>Información para Retención en la fuente:</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:                                       | SI                                                                                                                                                                                                        | NO                        |                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                           | X                         |                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</li> </ul>         |                                                                                                                                                                                                           | X                         |                    |
| <b>Información:</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                  | Valor Cuota a cancelar                                                                                                                                                                                    | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
| \$ 8.392.000                                                                                                                                              | \$ 2.098.000                                                                                                                                                                                              | \$ 2.098.000              | \$ 4.196.000       |
| <b>Información del pago de seguridad social:</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |                           |                    |
| Obligación                                                                                                                                                | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                                    |                           |                    |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                                                | No. Planilla: 1066971880<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810383329<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 11 de octubre de 2024<br>Periodo de pago de la seguridad social: septiembre de 2024 |                           |                    |

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

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    | <p><b>Apoyar las acciones de prevención y control de vectores en alguno de los entornos de vida cotidiana (hogar, educativo, institucional o comunitario).</b></p> <p>El contratista Durante este periodo se apoyó con la programación de 823, sumideros inspeccionados 513, se encontraron 16 positivos se trataron 513, el larvicida utilizado vectobac y vectolex, en las comunas: 13, 16, 17 y 19 el lido, los robles, las vegas y Mayapan y mariano ramos<br/>Se anexa evidencias en la carpeta 1</p> |
| 2    | <p><b>Apoyar actividades educativas para la prevención y control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores según programación establecida por el supervisor</b></p> <p>Durante este periodo el contratista no se le asignó esta actividad porque estaba apoyando el grupo de sumideros.</p>                                                                                                                                                                                                            |
| 3    | <p><b>Participar en las jornadas de prevención y control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores</b></p> <p>Durante este periodo el contratista Se le programó capacitación enfocada a la prevención del riesgo biológico que permitan la identificación de riesgos y prácticas seguras que garanticen un medio ambiente de trabajo sano y seguro el día 09 de octubre de 2024, lugar secretaria de salud de cali, orientada por el profesional Dr, Jorge buitrago</p>                               |

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"

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

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



**OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA**  
Supervisora

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 17 de octubre de 2024