

 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 02	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0841 de 2025	
Nombre completo del contratista: JOSE EZEQUIEL ESCALANTE	
Documento de identificación: 10.076.775 de Pereira	
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 de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali..	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 27 de febrero de 2025	Fecha terminación 30 de abril de 2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

 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

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$ 6.552.000)			
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
\$ 6.552.000	\$ 2.184.000	\$ 2.184.000	\$ 2.184.000
Información del pago de seguridad social:			
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 5249409801 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 49409801 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 12 de marzo 2025 Periodo de pago de la seguridad social: febrero de 2025		
Observaciones al informe financiero y contable: Solicitud de reconocimiento de pensión de vejez GNR 142685 de fecha 27 de abril de 2014. Para la estampilla bienestar adulto mayor no aplica			

 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

5. INFORME TÉCNICO	
Concepto Supervisor:	
ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	APOYAR LA ATENCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SOLICITUDES MEDIANTE EL DIRECCIONAMIENTO, ELABORACIÓN, REGISTRO, SEGUIMIENTO, CIERRE, ARCHIVO Y MANEJO EFECTIVO DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN DOCUMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ETV. El contratista Durante este periodo apoyó realizando acciones de información, educación, comunicación de las enfermedades transmitidas por vectores en las comunas: 15, 09, 17, 04, 14 u.r. el morichal de comfandi, Belalcazar, Lili, porvenir, Alfonso Bonilla Aragón Se apoyó visitando 97, inspeccionando 34, predios de los cuales salieron positivos, 0 con larvas de Aedes aegypti, cerrados 44 y renuentes 19, se les brindo la información de prevención de las ETV, a 53 personas
2	APOYAR LA REALIZACIÓN DE ACTAS DE LAS REUNIONES QUE SOLICITE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO El contratista se le programo visitas a viviendas en este periodo.
3	APOYAR LA ELABORACIÓN DE OFICIOS, CIRCULARES, FORMATOS Y DEMÁS INSTRUMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES El contratista se le programo visitas a viviendas en este periodo.
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"	

 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

Constancia de Paz y Salvo :

Que el Contratista ____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. ____ De Pereira vinculado a la ____, mediante contrato de Prestación de Servicios No ____ de ____, durante el tiempo comprendido entre el __ de ____ -, 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

 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 Supervisora
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: 20 de marzo de 2025