

 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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 04	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0601-2025	
Nombre completo del contratista: GUILLERMO MARTINEZ SANCHEZ	
Documento de identificación: 16.688.760	
Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA	
Organismo: SECRETARIA DE SALUD	
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 18 febrero - 2025	Fecha terminación 30 junio - 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 DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL	

 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

PESOS (\$10.920.000)			
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
\$ 10.920.000	\$ 2.184.000	\$6.552.000	\$ 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: 1071603394 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8822948607 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 2025/05/07 Periodo de pago de la seguridad social: abril 2025		
Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla adulto mayor RESOLUCION NUMERO RADICADO 2024_15807179			
5. INFORME TÉCNICO			

 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

DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS	
DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	PRODUCTO
1. REALIZAR VISITAS PREVENTIVAS A LOS ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA (EDUCATIVO, LABORAL, INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO), PARA ELIMINACIÓN O CONTROL DE DEPÓSITOS DONDE SE PUEDE REPRODUCIR EL VECTOR AEDES AEGYPTI.	LISTADOS DE SISTENCIA, FORMATOS DILIGENCIADOS, ETC
2. REALIZAR REVISIÓN Y TRATAMIENTO DE SUMIDEROS RECOLECTORES DE AGUA EN VÍA PÚBLICA SEGÚN PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS POR RIESGO DE OCURRENCIA DE ETV	EL CONTRATISTA REALIZÓ DURANTE ESTE PERÍODO COMPRENDIDO DESDE EL 8 ABRIL AL 8 DE MAYO DE 2025 EN LAS COMUNAS 9, 20, 2, 5, 7, 12, 21, 16, 10, 19, 3, 4, 15, 14 LA INSPECCIÓN DE 3.300 SUMIDEROS EN LA VÍA PÚBLICA DEL DISTRITO DE CALI ESPECIFICADOS ASÍ, CON AEDES 72, TOTAL INSPECCIONADAS 1.779 TRATADAS 1.015 CANTIDAD DE LARVICIDA (DIMILIN) 1.996 PASTILLAS A FIN DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VIRAL (ETV)C
3. APOYAR LA VACUNACIÓN CONTRA LA RABIA EN PERROS Y GATOS, SEGÚN CICLO ANUAL DE VACUNACIÓN Y DE ACUERDO AL ESTUDIO DE LA DINÁMICA POBLACIONAL PARA EL SECTOR OFICIAL CUANDO SEA REQUERIDO.	LISTADOS DE SISTENCIA, FORMATOS DILIGENCIADOS, ETC.
4. ENTREGAR DE MANERA OPORTUNA LA INFORMACIÓN RECOGIDA A TRAVÉS DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS PERSONALES O SUMINISTRADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD.	REPORTE DIARIO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

 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

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"

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 él _____ 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

 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

7. FIRMAS RESPONSABLES

OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA Supervisor
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: 8/MAYO/2025