1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 3	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0902 de 2025	
Nombre completo del contratista: VICTOR MANUEL FERNANDEZ DE LA CRUZ	
Documento de identificación: C.C. 94.475.917	
Nombre del supervisor: NHORA ALICIA GIRALDO AYALA	
Organismo: Secretaría de Salud Pública Distrital	
Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública	

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 11 / Mar / 2025	Fecha terminación 31 / Ago / 2025
Modificación(es) al contrato: Se requiere de acuerdo a la necesidad del servicio en el grupo Aseguramiento y Desarrollo de Servicios se requiere excluir la actividad: Apoyar la	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

formulación, seguimiento y evaluación del proyecto de empréstito para el fortalecimiento de la infraestructura en salud de Santiago de Cali y anexar la siguiente actividad: Realizar la depuración, consolidación, seguimiento y reporte de información de población del régimen subsidiado en fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

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 VEINTI SIETE MILLONES SETECIENTOS

VEINTE MIL PESOS MCTE ($27,720,000.00)

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
$ 27.720.000	$ 4.620.000	$ 9.240.000	$ 13.860.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito 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: 4602299046 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9992539647 Operador: SOI Fecha de Pago: 05/05/2025 Periodo de pago de la seguridad social: abril de 2025

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica pago de estampillas Pro adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista realizo las siguientes actividades de acuerdo con sus obligaciones, dando cumplimiento a sus obligaciones generales como específicas:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	El contratista realizó cruce de base de datos ante la ADRES de la red brisas de las torres. El contratista participó en la jornada de acreditación de permanencia el martes 06 de mayo. El contratista realizó auditoria Gaudi a las EPS Coosalud, Famisanar, Comfenal-co, Sanitas.
2	El contratista participó en reuniones meet: meet.google.com/cbw-ndxc-oug, el jueves 08 de mayo, lunes 12 de mayo y martes 13 de mayo, donde en equipo se reasignaron las tareas sobre la LMA El contratista participó en la capacitación virtual en prevención y autocuidado frente a caídas meet: meet.google.com/njv-thqb-uid del 28 de abril.
3	El contratista dio respuesta a cuatro orfeos: 20254173010080403 2, 20254173010082181 2, 20254173010082761 2, 20254173010071218 2

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

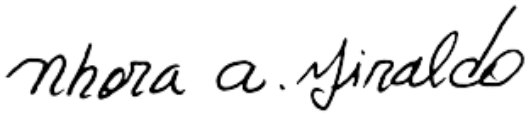
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe técnico: Al realizar la revisión se verifica que las evidencias corresponden a las actividades reportadas por el contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se anexa CD con evidencias con 5 archivos digitales.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones durante este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

NHORA ALICIA GIRALDO AYALA
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 16 mayo del 2025

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.