1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☐ INFORME FINAL [X]

Cuota Número 01

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4145.010.26.1.2387

Nombre del contratista: ILLUSTRATO TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN LIMITADA SIGLA: ILLUSTRATO LTDA

Documento de identificación del Contratista: NIT: 805.027.363-6

Nombre (s) del supervisor (es): OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal	No. Teléfono: 5542534

Objeto del contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.: 4145.010.26.1.2387
Dotar los módulos software web y móvil para la prevención de enfermedades de interés en salud ambiental que permita sistematizar e integrar información generada por el componente de Enfermedades Transmitidas por Vectores -ETV, integrados al Sistema de Información de Salud Ambiental existente en la Secretaria de Salud Pública, en desarrollo del proyecto denominado “Fortalecimiento de la gestión para la prevención, vigilancia y control de vectores de enfermedades en Santiago de Cali. BP-26002244

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha Terminación
14 de Diciembre de 2020	31 de Diciembre de 2020

Modificación al contrato: N/A

Suspensión: N/A

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

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: TRES CIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($ 388.681.417)

Adición*:*

Prórroga:

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$388.681.417	$388.681.417	$0	$0

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:
FECHA DE CERTIFICACIÓN: Diciembre 21 de 2020
La certificación será expedida por GUSTAVO EDUARDO AGUILAR DONNEY Representante Legal CC. 94.429.989 de Cali, de acuerdo a los requerimientos de Ley.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla: 47232237
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A
Operador: Mi Planilla
Fecha de Pago: Diciembre 09 del 2020
Periodo de Pago de la Seguridad Social: DIC - 2020

Observaciones al informe contable y financiero:

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

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

Se recibe a entera satisfacción del DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4145.010.26.1.2387, y que a continuación se describen:

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:
El Contratista deberá parametrizar e implementar todos los módulos solicitados, capacitar y poner en funcionamiento los módulos web y móvil componentes-módulos software web y móvil para el procedimiento de prevención de enfermedades de interés en salud ambiental que permita sistematizar e integrar información generada por el componente de Enfermedades Transmitidas por Vectores -ETV- (Dengue, Chicungunya, y Otras ETV Emergentes): Módulo Sumideros y Concentraciones Humanas, App Online y Offline de Sumideros y Concentraciones Humanas, de manera integrada al Sistema de Información de Salud Ambiental de la Secretaria de Salud Pública de Santiago de Cali existente, de acuerdo a las especificaciones y requerimientos técnicos y funcionales, para lo cual tendrá que realizar
Por lo anterior, se autoriza el pago la cuota por valor de TRES CIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($ 388.681.417), según Factura Electrónica de Venta No. FE103

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se realizaron 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: 23 de Diciembre de 2020.

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