

 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 10	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0112-2025	
Nombre completo del contratista: EDUARDO OCHOA MONTOYA	
Documento de identificación: 16.607.330 de CALI	
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 25-ENE - 2025	Fecha terminación 31 - DIC - 2025
Modificación(es) al contrato: Adicción y prorroga N° 1 suscrita 25 de Julio de 2025	
Suspensión: N / A	
Reanudación: N / A	
Cesión: N / A	
Terminación anticipada: N / A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	

 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

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CTE (\$17.472.000)

Adición: Adicción por el valor OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS (8.736.000) suscrita 25 de Julio de 2025

Prórroga: PRORROGA N° 1 por (4) meses hasta el 31 diciembre 2025

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
\$ 26, 208,000.	\$ 2.184.000	\$ 19.656.000	\$ 4.368.000

Información del pago de seguridad social

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1075359203 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8836132590 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 01/10/2025 Periodo de pago de la seguridad social: septiembre de 2025

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla adulto mayor
RESOLUCION NUMERO RADICADO 2017_2980730

 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		
DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS		
No	Descripción de la Obligación	Producto
1	APOYAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN-CONTROL DE VECTORES EN ALGUNO DE LOS ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA (HOGAR - EDUCATIVO - INSTITUCIONAL O COMUNITARIO)	EL CONTRATISTA REALIZÓ DURANTE ESTE PERÍODO COMPRENDIDO DESDE 12 SEPTIEMBRE AL 10 OCTUBRE DE 2025 EN LAS COMUNAS 14,8,3,17,10,16,5 LA INSPECCIÓN DE 1.775 SUMIDEROS EN LA VÍA PÚBLICA DEL DISTRITO DE CALI ESPECIFICADOS ASÍ, CON AEDES 10 TOTAL INSPECCIONADAS 754 TRATADAS 791 CANTIDAD DE LARVICIDA VECTOLEX 1.634 GRAMOS A FIN DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VIRAL (ETV)
2	APOYAR ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES SEGÚN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL SUPERVISOR	REPORTE DIARIO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS PROGRAMADAS
3	PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES"	EL CONTRATISTA EN ESTE PERÍODO NO PARTICIPÓ EN LAS JORNADAS (ETV) EN EL DISTRITO
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"		

 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 con cedula de ciudadanía N° _____ de _____ vinculado mediante contrato de prestación de servicios N° _____ en _____ durante el tiempo comprendido entre el _____ 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

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
Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 10 / OCTUBRE / 2025