1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL Cuota Número 1	x	INFORME FINAL	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.0372-2021
Nombre completo del contratista: Andrés Arley Ramírez Torres
Documento de identificación: 14.465.377
Nombre del Supervisor: YAMILE RAMIREZ ARBELAEZ
Organismo: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE CALI
Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública Municipal Grupo Salud Ambiental, realizando acciones educativas y operativas para la Promoción de Entornos para la Vida a nivel territorial. En desarrollo del proyecto denominado “FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PROMOCIÓN DE ENTORNOS PARA LA VIDA EN SANTIAGO DE CALI”, con ficha BP-26002941

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 12/FEB/2021	Fecha terminación 30/JUN/2021
Modificación(es) al Contrato:	
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 DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 12.650.000) pesos M/CTE.
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

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 señor Alcalde.

• 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
$12.650.000	$2.530.000	$0	$10.120.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1035903633 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8837368410 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 16/02/2021 Periodo de pago de la seguridad social: ENERO

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla de adulto mayor.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: La Contratista realizó las siguientes actividades:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS
1.	Participó en el proceso de inducción para el cumplimiento de las obligaciones y de las actividades operativas a desarrollarse en los territorios priorizados.
5.	Apoyó realizando visita a los hogares de larga estancia verificando el listado de residencia y acompañamiento en el diligenciamiento de los consentimientos informados y desistimientos para la vacunación COVID-19.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo :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 señor Alcalde.

Observaciones al informe técnico: Se adjunta las siguientes evidencias la cuales constan de Actas, registros de asistencias entre otros.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este período.

7. FIRMAS RESPONSABLES



YAMILE RAMIREZ ARBELAEZ
Supervisora

_____

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 /feb/2021

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 señor Alcalde.