| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÒN CONTRACTUAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br><br>**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN**<br>**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL** | MAJA01.04.03.18.P02.F04 | |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 01/oct/2019 |

| 1. TIPO DE INFORME | | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL [X] | | INFORME FINAL [ ] | |
| Cuota Número 1 | | | |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | | | |
| Contrato No. 4146.010.26.1.0542 de 2021 | | | |
| Nombre completo del contratista: LILIA ASTRITH BELLO CRUZ | | | |
| Documento de identificación: C.C 40.185.664 de Villavicencio, Meta | | | |
| Nombre del Supervisor: MAURCIO RIVAS NIETO | | | |
| Organismo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL | | | |
| Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales a la Secretaria de Bienestar Social en el marco del proyecto denominado “FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS CIUDADANOS HABITANTES DE Y EN CALLE DE SANTIAGO DE CALI BP 26003135” | | | |
| 3. INFORME JURÍDICO | | | |
| Fecha de Inicio<br>05/MAY/2021 | Fecha terminación<br>30/JUN/2021 | | |
| 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 OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. ($ 8.576.000) | | | |
| 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 |

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 |

6

Información:

| Valor Total del Contrato | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
|---|---|---|---|
| $8.576.000 | $4.288.000 | $ 0 | $ 4.288.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla:7790096117<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:993580049<br>Operador: SOI<br>Fecha de Pago:18 DE MAYO DE 2021<br>Periodo de pago de la seguridad social: MAYO 2021 |

Observaciones al informe financiero y contable:

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):

1. Elaborar el plan de acción correspondiente a su objeto contractual.

- Elaboró el cronograma de actividades del plan de acción según las fechas establecidas para la ejecución de las actividades.

4. Atender las solicitudes de la comunidad en relacionadas con casos de personas en situación de calle, en riesgo de habitar la calle y en alta vulnerabilidad social.

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.

- Atendió las llamadas de la comunidad y de personas que solicitaron información para atención de personas en riesgo de habitar en la calle y en alta vulnerabilidad social.

5. Realizar acompañamiento para la promoción y divulgación de las acciones de las redes de apoyo en beneficio de los ciudadanos habitantes de y en calle.

- Realizó el acompañamiento para la promoción y divulgación de las acciones de las redes de apoyo en beneficio de los ciudadanos habitantes de y en calle.

7.Y las demás actividades inherentes al objeto del contrato y a la misión de la Secretaría de Bienestar Social.

- Participó en las reuniones convocadas para socialización del proyecto ATENCIÓN INTEGRAL A LOS CIUDADANOS HABITANTES DE Y EN CALLE DE SANTIAGO DE CALI

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES

MAURICIO RIVAS NIETO
Nombre y firma del supervisor HP

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 21 de mayo de 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.