| 1. TIPO DE INFORME | | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL | X | INFORME FINAL | |
| Cuota Número 1 | | | |

| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN |
|---|
| Contrato No. 4146.010.26.1.0738-2021 |
| Nombre completo del contratista: LAURA CECILIA SALCEDO GIRALDO |
| Documento de identificación: C.C 1.144.071.463 |
| Nombre del Supervisor: WILLIAN FERNEY ORTIZ FRANCO |
| Organismo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL |
| Prestar los Servicios como profesional a la Secretaría de Bienestar Social en el marco del cumplimiento de su cometido misional, a través del proyecto determinado "Fortalecimiento de la red de gestión de información de la Secretaría de Bienestar Social de Santiago de Cali". BP-26003384 |

| 3. INFORME JURÍDICO | |
|---|---|
| Fecha de Inicio<br>12/JUN/2021 | Fecha terminación<br>29/OCT/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: VEINTE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($20.216.000). |
| Adición: N/A |
| Prórroga: 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.

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 |
|---|---|---|---|
| $ 20.216.000 | $ 5.054.000 | $ 0 | $ 15.162.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 7804598873<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:1067155773<br>Operador: SOI<br>Fecha de Pago: 21 de julio del 2021<br>Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO 2021 |

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):

• Participar en las reuniones y comités del organismo, interinstitucionales e intersectoriales en los asuntos que se le asignen, así como brindar apoyo en las respuestas y las auditorias de los entes de control internos y externos MIPG.

-Realizó acompañamiento en la reunión sobre recomendaciones resultados FURAG - Política de Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción.
-Asistió en la Reunión sobre Observaciones de Control Interno - Auditoria No 16 Conciliaciones Bancarias.

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.

-Brindó acompañamiento en mesas de trabajo sobre estrategias para lograr avances en cumplimiento de planes de mejoramiento de auditoria No. 6 con equipos de trabajo de las subsecretarías.

-Apoyó en reuniones de comité de coordinación

• Brindar soporte al seguimiento y control de la implementación de los procesos contractuales y jurídicos del organismo.

-Brindó acompañamiento en las reuniones del comité de contratación en el mes de Julio.

-Realizó seguimiento a los compromisos que se realizaron en las reuniones del comité de contratación en el mes de Julio.

-Brindó apoyo para dar alcance a la solicitud de concepto al Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Publica sobre la entrega en comodato de computadores a la Mesa de Participación Efectiva de Victimas.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones en este periodo.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



WILLIAN FERNEY ORTIZ FRANCO
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago Cali, 26 de Julio 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.