1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 5

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4146.010.26.1.0640 de 2021

Nombre completo del contratista: CARLA VANESSA AGREDO BENAVIDEZ

Documento de identificación: C.C 1.144.141.534 de Cali

Nombre del Supervisor: CARLOS ALEXIS VELASCO SANCHEZ

Organismo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Bienestar Social en el marco del proyecto denominado "Implementación de la Atención Integral a la Primera Infancia en Cali" BP-26002430

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
22/JUL/2021	28/DIC/2021

Modificación(es) al Contrato: Adición No. 1 por valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE, $6.308.000 suscrita el 14 de octubre de 2021. Prórroga: No. 1 por 2 meses suscrita el 14 de octubre de 2021.

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de Doce millones seiscientos dieciséis mil pesos M/CTE. ($12.616.000)

Adición: No. 1 por valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHO ML PESOS M/CTE, $6.308.000, suscrita el 14 de octubre de 2021

Prórroga: No. 1 por 2 meses suscrita el 14 de octubre de 2021.

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

6

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$18.924.000	$3.154.000	$ 12.616.000	$ 3.154.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9426127141 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1197643267 Operador: Aportes en Línea Fecha de Pago: 08 Noviembre de 2021 Periodo de pago de la seguridad social: Octubre 2021

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor (es): De acuerdo con los objetivos específicos contemplados en el presente contrato, la contratista desarrolló a cabalidad las siguientes actividades:

1. Apoyar la labor de reporte y consolidación de los instrumentos utilizados para la recolección de información (informes, actas, matriz, formatos) obtenidas durante el desarrollo modelo de atención integral a la Primera Infancia.

R/ Apoyó en la labor de reporte y consolidación de la información de actas, matriz y formatos de la Subsecretaría de Primera Infancia.

2. Apoyar a la subsecretaria de primera infancia en la estrategia de formación y acompañamiento con los agentes educativos, administradores de las Unidades de Servicio de Atención Integral a Primera Infancia y demás actores responsables en el marco de la Política de Estado de Cero a Siempre.

R/ Apoyó en la estrategia de formación y acompañamiento con los agentes educativos, enb el proceso de elaboración de cuentas, acompañamiento en los procesos de contratación, administradores de las Unidades de Servicio de Atención Integral a Primera Infancia.

3. Apoyar la consecución de información necesaria para resolver requerimientos y solicitudes de los diferentes usuarios, beneficiarios y partes interesadas, entorno a la Atención Integral a la Primera Infancia.

R/ Apoyó en la consecución de información necesaria para resolver requerimientos y solicitudes de los diferentes usuarios, beneficiarios y partes interesadas, entorno a la Atención Integral a la Primera Infancia, brindando atención al público, radicación de orfeos y solicitudes

4. Apoyar las actividades de contratación y de supervisión que le sean designadas por el Secretario de Despacho, en relación con el objeto y la elaboración de los Informes correspondientes al proceso y requeridos según responsabilidades asignadas.

R/ Apoyó en los procesos requeridos por el despacho correspondiente a la afiliación de ARL y solicitud de RPC, FICHA TECNICA y revisión de validación de hojas del equipo administrativo y piloto de la subsecretaría de primera infancia.

5. Apoyar en la gestión de los Sistemas de Información en relación con las actividades de

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.

implementación del modelo de Atención Integral a la Primera Infancia.
R/ Apoyó en los sistemas de información de la implementación del modelo de atención integral a la primera infancia.

6. Orientar a los usuarios de la atención integral a la primera infancia que lo requieran, sobre las áreas de la dependencia o unidades de servicio a las cuales pueden dirigirse para la atención de sus solicitudes, realizando el registro de Atención al Ciudadano.

R/Apoyó en la orientación de sobre las áreas o unidades de servicios a los usuarios, brindando información oportuna de los programas y proyectos de primera infancia.

7.Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de la atención integral a la primera infancia en Cali, que facilite la elaboración del plan de trabajo.

R/Suministró información en temas relacionados con la implementación de la atención integral a la primera infancia.

8. Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y a la misión de la secretaria de bienestar social.

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

CARLOS ALEXIS VELASCO SANCHEZ
Nombre y firma del supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 de Noviembre 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.