ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN 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 5

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0275 DE 2022

Nombre completo del contratista: KRISTEL LOPEZ SEMANATE

Documento de identificación: 1.144.149.649

Nombre del supervisor: JORGE ALIRIO HOLGUIN RUIZ

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal

Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública, en el equipo para la implementación del enfoque diferencial. En desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No. 26002848.

.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
18/Enero2022	30/Junio2022

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: VEINTI CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE
$ 25.728.000

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
$ 25.728.000	$ 4.288.000	$ 17.152.000	$ 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: 58487389 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 58487389 operador: compensar/miplanilla.com Fecha de Pago: 28/04/2022 Periodo de pago de la seguridad social: Abril 2022

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para estampilla pro-adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS
1	No aplica para el presente periodo contractual toda vez que la contratista lo presentó en el mes anterior.
2	No aplica para el presente periodo contractual toda vez que la contratista lo presentó en el mes anterior.
3	La contratista realizó 1 derivación para activación de ruta y articulación institucional con secretaria de educación en 1 familia población víctima del conflicto armado.
4	La contratista realizó atención psicológica de emergencia a 14 personas declarantes de hechos víctimizantes, la cual registró en Aplicativo Web y Formulario complementario.

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.

5	la contratista realizó educación en prevención del COVID-19 En el centro Regional de Atención a víctimas.	

Recibo a Satisfacción de Servicios: n/A

Constancia de Paz y Salvo: n/a

6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Para el periodo del presente informe, no hay ninguna recomendación.

7. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor
JORGE ALIRIO HOLGUIN RUIZ
CC.16.270.178

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, Mayo 12 -2022

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.