ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	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**	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 3

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4161.010.26.1.377 2019

Nombre completo del contratista: DAYANA ALEJANDRA GARCÍA AGUDELO

Documento de identificación: C.C 1143858822

Nombre del Supervisor: CLAUDIA LORENA MUÑOZ OROZCO

Organismo: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA

Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales como Psicólogo (a) en la Subsecretaría de Acceso a Servicios de Justicia, en desarrollo del proyecto denominado: "Mejoramiento de los Servicios de Acceso a la Justicia en Santiago de Cali", según ficha EBI No. 09-042859

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
26 DE FEBRERO 2019	31 DE MAYO 2019

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de catorce millones ochocientos mil pesos ($14.800.000)

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
• 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
$14.800.000	$3.700.000	$7.400.000	$3.700.000

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 del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. No. Planilla: 1020427951 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810510580 Operador: PAGO SIMPLE Fecha de Pago: 22 DE Abril 2019 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO 2019
Observaciones al informe financiero y contable:	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor

El Contratista Cumple en las siguientes actividades:

A) Realizo orientaciones psicológicas de las historias requeridas por los usuarios de la Ley 640, Ley 1257, Ley 575 y Ley 1098.
B) Elaboro las historias requeridas por los usuarios de la Ley 575, Ley, 640 y Ley 1098.
C) Realizo la atención, orientación y apoyo a los usuarios que se presentan y requieran de la orientación psicológica en la Comisaria.
D) Programo y realizo visitas domiciliarias, de los casos P.A.R.D., y de los que se consideren pertinentes, elaborando los respectivos informes.
E) Elaboro informes de las valoraciones y orientaciones psicológicas.

Organizo y archivo los informes correspondientes y cumplo con las demás funciones que demanda la Comisaria de Familia de Guaduales

F) Organizo y archivo los informes correspondientes y cumplo con las demás funciones que demanda la Comisaria de Familia de Guaduales
G) Realizo y organizo citaciones, audiencias.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo : N/A

Observaciones al informe técnico: 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

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Nombre y firma del Supervisor
CLAUDIA LORENA MUÑOZ OROZCO

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 de ABRIL de 2019

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