ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 5	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4146.010.26.1.0649 de 2022	
Nombre completo del contratista: MILEIDY HURTADO MONTAÑO	
Documento de identificación:CC.29.505.611	
Nombre del supervisor: JUAN FERNANDO URRIAGO GALLARDO (E)	
Organismo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL	
Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión a la secretaria de Bienestar Social	

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 11/JUL/2022	Fecha terminación 28/DIC/2022
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito 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 inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE. $ (18.924.000)

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
$18.924.000	$ 3.154.000	$ 12.616.000	$ 3.154.000

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito 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. Planilla: 9441598061 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 41598061 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 08/11/2022 Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE 2022
Observaciones al informe financiero y contable:	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

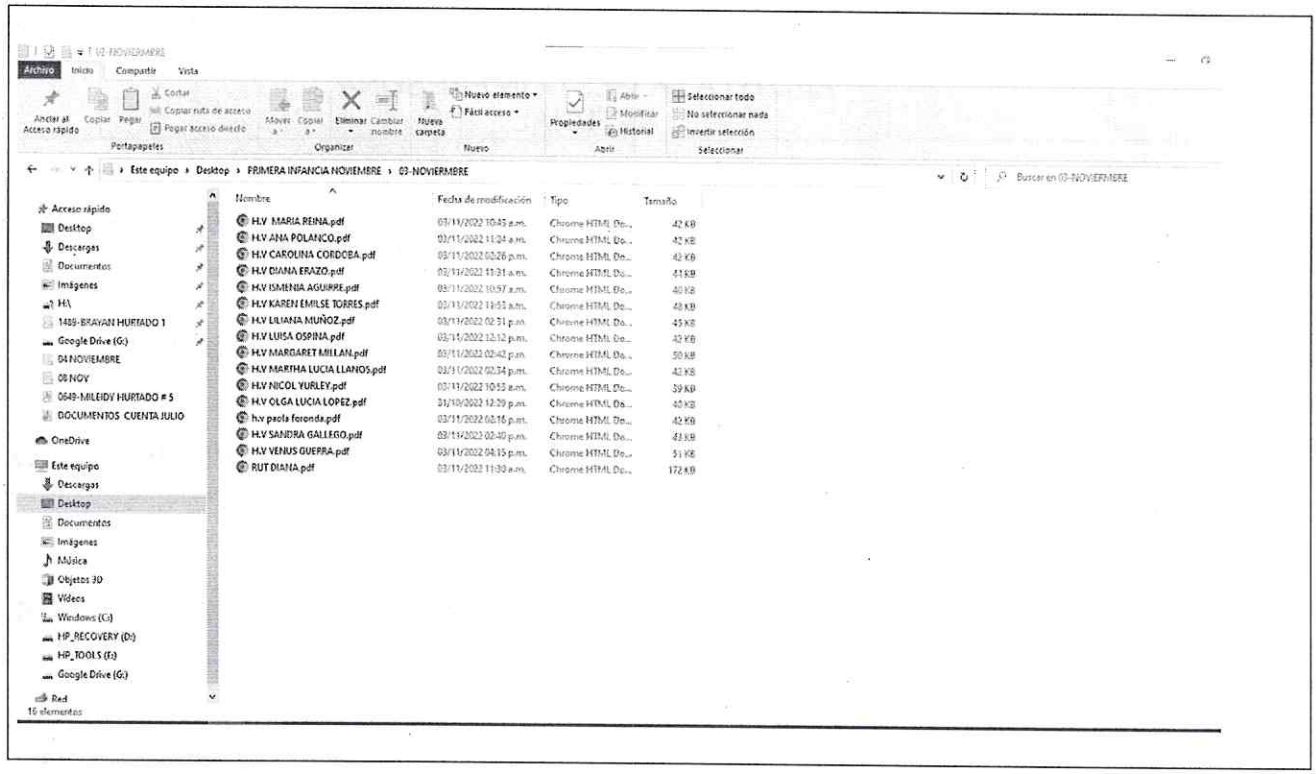
1. Realizar actividades de apoyo a los procesos administrativos y financieros que permitan la ejecución del presupuesto asignado para el cumplimiento del plan de desarrollo, Apoyar la revisión y verificación de documentos para proceso contractual.

- Realizó la verificación de documentos requeridos para el proceso contractual.

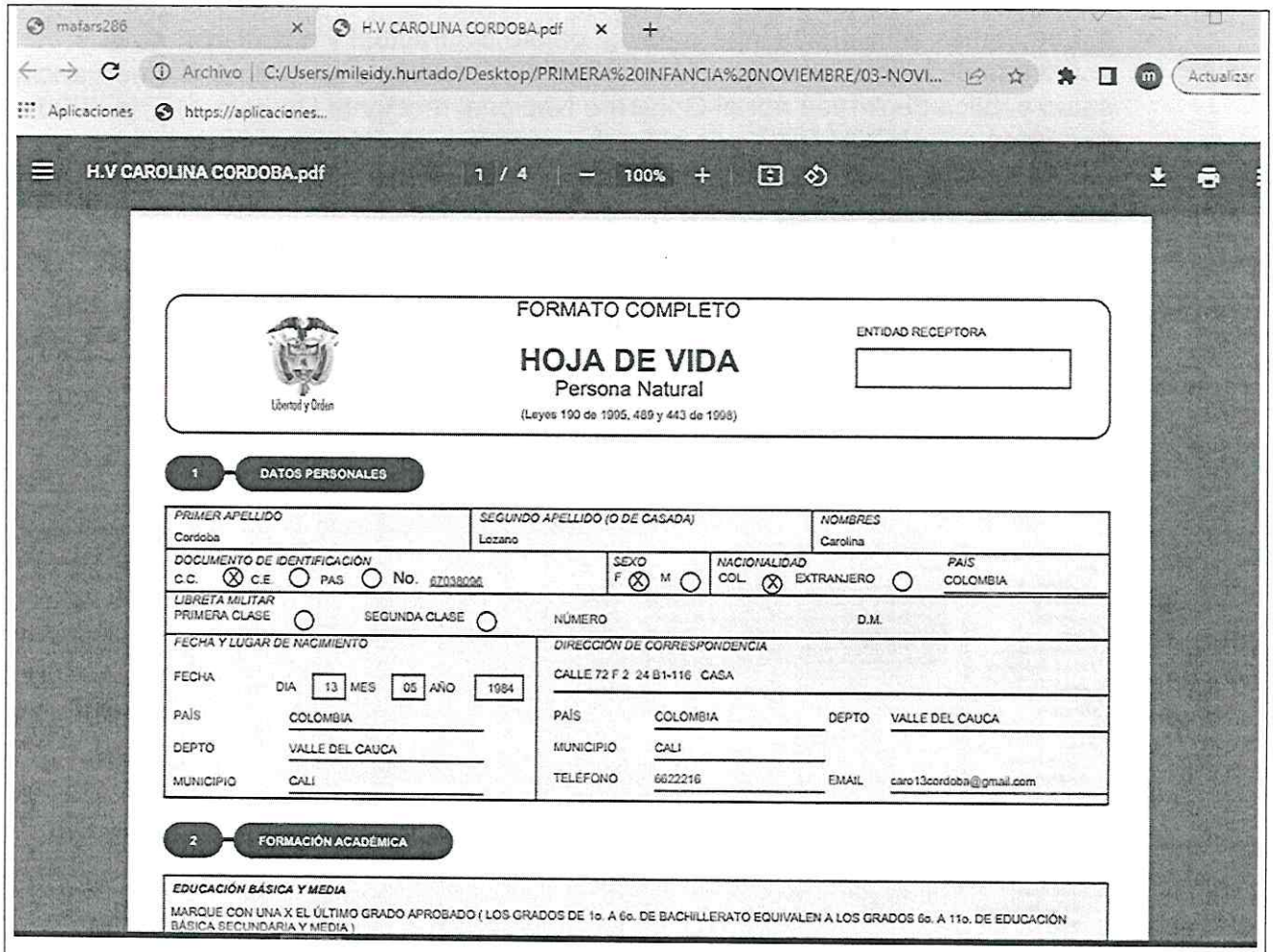
2. Brindar apoyo con la revisión y validación en procesos precontractuales en la plataforma SIGEP.

- Realizó la verificación y aprobación de los documentos para el proceso precontractual en la plataforma gestión de contratistas para validación de las Hojas de vida de la subsecretaria de Primera Infancia y unidad de apoyo.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.



Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.



3. Apoyar la revisión de cuentas para pagos.

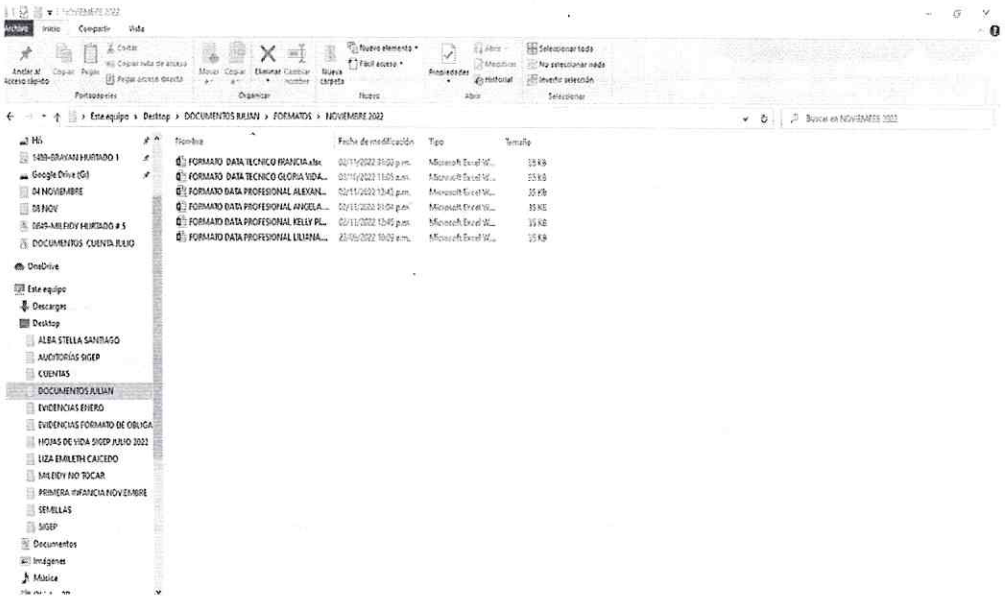
- Apoyó en la revisión de cuentas de cobro de los contratistas de la Secretaria de Bienestar Social.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

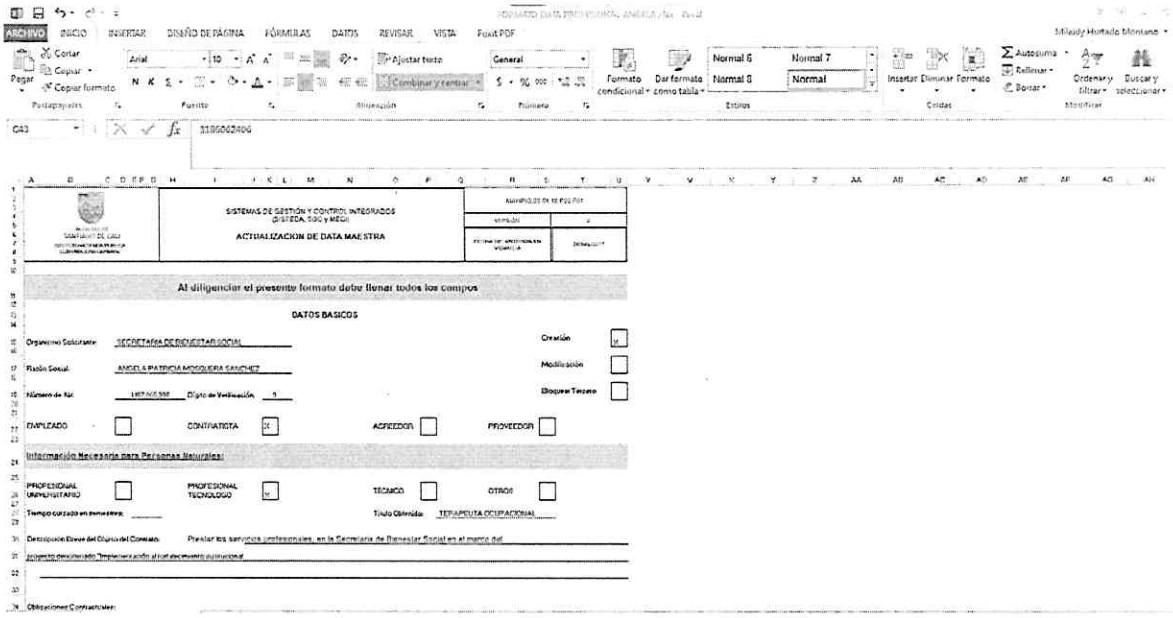
- Realizó la relación en el formato Excel de las cuentas que se deben radicar en el departamento de Hacienda.

- 4. Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la misión de la secretaria de bienestar social. PARÁGRAFO: Teniendo a en cuenta la emergencia de salud pública declarada por el Gobierno Nacional mediante Decreto 417 de 2020, generada por el COVID 19, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones específicas antes descritas, el contratista podrá desarrollarlas de forma presencial, virtual, trabajo en casa, o de conformidad con las indicaciones que establezca la entidad, previa coordinación con el supervisor del contrato.

- Apoyó en la recolección de documentos para la creación de usuarios en el SAP y Reporte de cuenta bancaria.



Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.



SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SIGESTIÓN, SGC y MECI)

ACTUALIZACION DE DATA MAESTRA

Al diligenciar el presente formato debe llenar todos los campos

DATOS BASICOS

Organismo Solicitante: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

Razón Social: ANGELA PATRICIA MOSQUERA SANCHEZ

Número de Nit: [illegible] Dígito de Verificación: 9

Creación [X] Modificación [ ] Bloquear Tercero [ ]

EMPLEADO [ ] CONTRATISTA [X] ACREEDOR [ ] PROVEEDOR [ ]

Información Necesaria para Personas Naturales

PROFESIONAL UNIVERSITARIO [ ] PROFESIONAL TECNOLOGO [X] TECNICO [ ] OTROS [ ]

Tiempo cursado en semestres: ____ Título Obtenido: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Descripción Breve del Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales, en la Secretaria de Bienestar Social en el marco del proyecto denominado "Implementación al cien (100%) del modelo de atención integral

Obligaciones Contractuales:

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES

JUAN FERNANDO URRIAGO GALLARDO
Nombre y firma del supervisor (E)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, Noviembre 21 de 2022

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.