| 1. TIPO DE INFORME | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL [X] | INFORME FINAL [ ] |
| Cuota Número 01 | |

| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | |
|---|---|
| Contrato No. 4143.010.26.1.2144 de 2023 | |
| Nombre completo del contratista: MARIA DEL MAR VALENTIERRA JIMENEZ | |
| Documento de identificación: 1.144.102.192 | |
| Nombre del supervisor: ILSE JANETH PALOMEQUE GARCIA | |
| Organismo: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CALI | |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A FAVOR DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI. | |

| 3. INFORME JURÍDICO | |
|---|---|
| Fecha de Inicio<br>27/Oct/2023 | Fecha terminación<br>15/Dic/2023 |
| 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 Ocho millones ochocientos siete mil quinientos pesos $8.807.500.

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 |
|---|---|---|---|
| $8.807.500 | $3.523.000 | $0 | $5.284.500 |

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: 9457418928<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 204674204<br>Operador: Aportes en linea<br>Fecha de Pago: 06/10/2023<br>Periodo de pago de la seguridad social: Octubre |

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

1. Realizó orientaciones psicosociales a NNA en situación de conflicto, presunción de riesgos y/o violencias de la IEO Diez de mayo.

Evidencias:

Para esta cuota se realizó **1** orientación psicosocial a NNA en situación de conflicto o presunción de riesgo.

2. No realizó jornadas de acompañamiento a **familias** de la IEO Diez de mayo.

No realizó # jornadas de acompañamiento a **docentes y directivas** de la IEO Diez de mayo.

3. Acompañó las acciones orientadas a la promoción de convivencia y prevención de las violencias en cumplimiento de la Ruta de Atención Integral.

Evidencias:

Se realizó **1** jornada de acompañamiento con estudiantes del grado 5-4 de la sede principal.

4. Acompañó y realizo seguimiento a las necesidades de asistencias técnicas y programaciones mensuales.

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.

Evidencias:

**Reuniones zonales:**

***2023_31_10:**
Objetivo asistencia técnica categorización y descripción de situaciones.

***2023_01_11:**
Objetivo socializar actividades contractuales 2023-III

5. Apoyo el proceso de análisis diagnóstico de la convivencia escolar de la IEO Diez de mayo..

Evidencias:
Se realiza informe diagnóstico de convivencia escolar de la IEO Diez de mayo.

6.Acompaño a la Institución Educativa en los reportes de situaciones tipo II y tipo III al Sistema Unificado de Convivencia Escolar SIUCE.

Evidencias:
Se adjunta matriz alterna con el reporte al SIUCE de la IEO Diez de mayo.

7. No se respondió peticiones de la comunidad educativa ante la Secretaría de Educación en el marco del acompañamiento psicosocial que se brinda a estudiantes, familias y Establecimientos Educativos.

8.Entrego el archivo digital y físico de la gestión, de acuerdo a las orientaciones de Gestión Documental.

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



_____

Nombre y firma del Supervisor: ILSE JANETH PALOMEQUE GARCIA

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de cali, 14 noviembre de 2023.

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.