

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

| 1) TIPO DE INFORME                                                                                                                          |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                         | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número 1                                                                                                                              |                                        |
| 2) ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                            |                                        |
| Contrato No. _ 4143.010.26.1.2110 de 2023                                                                                                   |                                        |
| Nombre completo del contratista: LINA YAHAIRA MONTAÑO MOSQUERA                                                                              |                                        |
| Documento de identificación: 1144063544                                                                                                     |                                        |
| Nombre del supervisor: DANILO PAZ MORENO                                                                                                    |                                        |
| Organismo: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL                                                                                                |                                        |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A FAVOR DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI. |                                        |
| 3) INFORME JURÍDICO                                                                                                                         |                                        |
| Fecha de Inicio<br>31/octubre/2023                                                                                                          | Fecha terminación<br>15/diciembre/2023 |
| Modificación(es) al contrato: N/A                                                                                                           |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                                                                             |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                                                                            |                                        |
| Cesión: N/A                                                                                                                                 |                                        |

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

|                                                                                                                       |                        |                           |                    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|----|
| Terminación anticipada: N/A                                                                                           |                        |                           |                    |    |
| <b>4) INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>                                                                               |                        |                           |                    |    |
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS MCTE (\$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        |    |
|                                                                                                                       |                        |                           |                    |    |

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

| Información del pago de seguridad social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                 |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No. Planilla:72464776<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:72464776<br>Operador: MI PLANILLA<br>Fecha de Pago: 15/NOV/2023<br>Periodo de pago de la seguridad social: SEPTIEMBRE |
| Observaciones al informe financiero y contable: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                        |
| 5) INFORME TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |
| <p>Concepto Supervisor:</p> <p>1.Realizó orientación psicosocial con niños, niñas y adolescentes en situación de conflicto, presunción de riesgos y/o violencias de las IEO, realizando activación de los protocolos de atención externos a la IEO en los casos que se requiera.<br/>Evidencias:<br/>Realizó 10 orientaciones a estudiantes de la IEO Maricé Sinisterra en sus respectivos formatos y trazabilidad.</p> <p>2. Realizó orientación psicosocial con familias de la IEO Maricé Sinisterra. No realizó orientación psicosocial con docentes de la misma IEO.<br/>Evidencias:<br/>Realizó 1 jornada con familias el 2023_08_25 en prevención del consumo de spa del grupo 10-1 de la IEO Maricé Sinisterra.<br/>No se presentaron evidencias para este periodo de jornadas con docentes.</p> <p>3. Acompañó las acciones orientadas a la promoción de convivencia y prevención de las violencias en cumplimiento de la Ruta de Atención Integral.<br/>Evidencias:<br/>Realizó 1 jornadas con estudiantes de la IEO Maricé Sinisterra en prevención del consumo de spa:</p> |                                                                                                                                                                                        |

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

- 2023\_09\_05 jornada con estudiantes en prevención del consumo de spa 10

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

Evidencias:

Participó en la reunión zonal convocada por la líder.

5. No realizó articulación del trabajo interinstitucional con los Comités Escolares de Convivencia en este periodo.

6. Apoyó el proceso de análisis diagnóstico de la convivencia escolar (realiza el diagnóstico de cada IEO).

Evidencias:

Realizó entrega de formato diligenciado para la cuota con la información completa.

7. Acompañó a la IEO Maricé Sinisterra en los reportes de situaciones tipo II y tipo III al Sistema Unificado de Convivencia Escolar SIUCE.

Evidencias:

Realizó entrega de matriz de Excel de la IEO Maricé Sinisterra arrojada del SIUCE, al igual que la matriz alterna diligenciada en su totalidad.

8. Acompañó el proceso de actualización de los manuales de convivencia de las IEO Maricé Sinisterra.

Evidencias:

Realizó entrega de captura de correo enviado a las directivas de la IEO Maricé Sinisterra solicitando una reunión para dialogar sobre el MC.

9. No 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 en este período.

10. Entregó el archivo digital de la gestión, de acuerdo a las orientaciones de Gestión Documental.

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

|                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                |
| 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                                                                                                                         |
| <br>Nombre y firma del Supervisor: <u>DANILO PAZ MORENO</u> |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: 14/NOVIEMBRE/2023                                                                             |