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 _01__	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. _4143.010.26.1.1836___de ___2023	
Nombre completo del contratista: GLORIA HERNANDEZ CASTAÑEDA	
Documento de identificación: 31156142	
Nombre del supervisor: YOLANDA CERON PIAMBA	
Organismo: SECRETARIA DE EDUCACION	
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 18/AGO/2023	Fecha terminación 29/SEP/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 SIETE MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL PESOS COLOMBIANOS ($7.046.000)

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
$7.046.000	$3.523.000	$0	$3.523.000

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: 7887386971 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 165662392 Operador: SOI Fecha de Pago: 18/09/2023 Periodo de pago de la seguridad social: Julio
Observaciones al informe financiero y contable: N/A	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

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 requirió.
Evidencias:

- Orientación psicosocial de 05 estudiantes de la IEO NAVARRO en el mes de Agosto. Se entregaron en medio digital los formatos de orientación psicosocial de cada estudiante, y los formatos de remisiones externas en los casos en donde se requirió activar ruta de atención. Los formatos en físico se encuentran en el archivo de la IEO NAVARRO.

2. No realizó orientación psicosocial con familias y docentes en la IEO NAVARRO en este período. Se presentó cronograma proyectado con la IEO para su ejecución en el mes de Septiembre en el acta de la asistencia técnica.

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

Evidencias: (1) Jornada de acompañamiento con estudiantes de la IEO NAVARRO, planeación de la actividad en el formato de Planeación Taller y registro de asistencia en el

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.

formato de asistencia a la jornada.

4. Acompañó y realizó seguimiento a las necesidades de asistencias técnicas y programaciones mensuales, participando de las reuniones de orientación general y reuniones de zona.

Evidencias:
Acta de reunión y listado de asistencia de la reunión de la zona Sur.
Acta de reunión y listado de asistencia de la socialización de programación de talleres PyP realizada el 23/Ago/2023.

5.No realizó articulación del trabajo inter institucional con los Comités Escolares de Convivencia, durante el periodo evaluado. La articulación está sujeta a las necesidades que se presenten.

6.Apoyó el proceso de análisis diagnóstico de la convivencia escolar (diligenciando el diagnóstico de la IEO NAVARRO.
Evidencias:
Formulario google de avances en el proceso de diagnóstico de la convivencia escolar diligenciado.

7.Acompañó a la Institución Educativa NAVARRO en los reportes de situaciones tipo II y tipo III al Sistema Unificado de Convivencia Escolar SIUCE.
Evidencia: Se realizó reporte de 2 casos en la plataforma SIUCE y 3 casos de situaciones con estudiantes en la matriz alterna al SIUCE de la IEO NAVARRO.

8. Acompañó el proceso de actualización de los manuales de convivencia de las Instituciones Educativas.
Evidencias: Correo con invitación para reunión de actualización del manual de convivencia y acompañamiento al CECO. Durante el periodo evaluado.

9. Para este periodo 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, debido a que no se presentaron peticiones.

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.

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

Evidencia: se cargó al mapa de navegación el archivo digital correspondiente, teniendo en cuenta los lineamientos de gestión documental durante el periodo evaluado.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo:

Observaciones al informe técnico:

7. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

8. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor: YOLANDA CERON PIAMBA

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, Agosto 31 de 2023

VoBo: Angélica María Castillo Izquierdo-

Coordinador zona sur

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.