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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número <u>01</u>	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.2311-2024	
Nombre completo del contratista: LIDA CAROLINA VEGA	
Documento de identificación: 67.020.719 DE CALI	
Nombre del supervisor: LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA	
Organismo: Secretaría Distrital de Salud de Cali	
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 06/Nov/2024	Fecha terminación 31/Dic/2024
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (10.462.000)	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	
Información para Retención en la fuente:	

 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

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
\$ 10.462.000	✓ \$ 5.231.000	✓ \$ 0	✓ \$ 5.231.000 ✓


Información del pago de seguridad social:

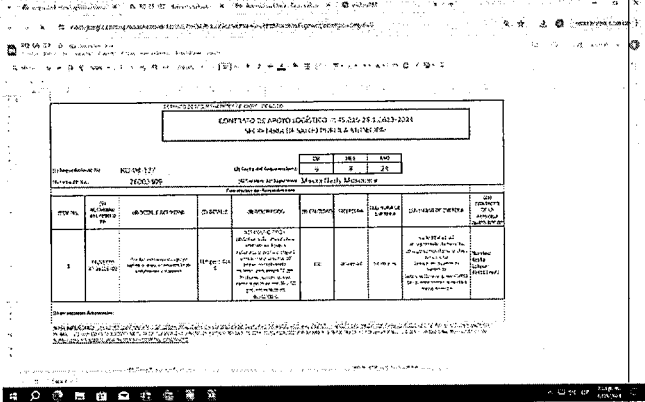
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9473966382 ✓ No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 996690215 ✓ Operador: Aportes en línea ✓ Fecha de Pago: 22/Octubre /2024 ✓ Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE / 2024 ✓


Observaciones al informe financiero y contable: N/A

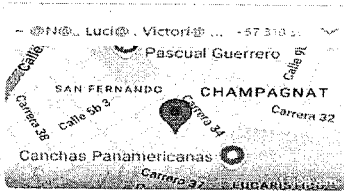

5. INFORME TÉCNICO


Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios profesionales No. 4145.010.26.1.2311- 2024 se pudo verificar que la contratista realizó las actividades en cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el mes de octubre, correspondientes a la Primera cuota (01) del contrato


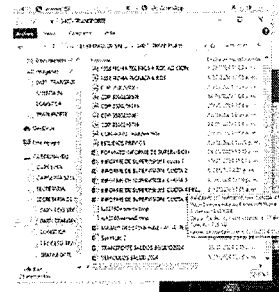
 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>		MAJA01.04.03.P002.F004
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL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


1	Brindar soporte transversal a la Unidad de Apoyo a la Gestión en las solicitudes emitidas por entidades y/o dependencias.	<p>La contratista realizo requerimientos al operador del contrato 4145.010.26.1.2062 - 2024 a fin de tramitar las solicitudes realizadas de las diferentes áreas de la entidad</p> 
2	Brindar apoyo en el proceso del flujo de información para entrega de productos y servicios de la Secretaría.	<p>La contratista apoyo en la verificación y flujos de información de la documentación requerida para el proceso de ejecución del contrato 4145.010.26.1.2306 -2024</p>

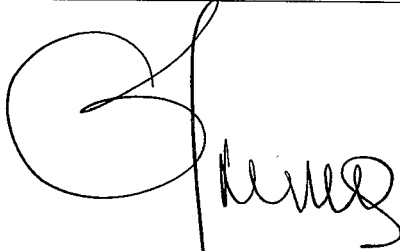
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAJA01.04.03.P002.F004
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		VERSIÓN 002

		 Buenos días etk.072 hubicada 11:09 a.m.  Móvil 254 en puerto Mallarino reparando avería máquina
3	Brindar apoyo en la Supervisión de los contratos que se generen en la secretaria de Salud Pública.	<p>La contratista apoyo en la revisión, seguimiento y demás actividades correspondientes al contrato 4145.010.26.1.2320 de logística.</p> <ul style="list-style-type: none"> La contratista realizo la revisión y ajustes correspondientes a los informes de evidencias presentados por el operador para el cobro de las actividades realizadas durante este periodo La contratista aprobó y realizo la documentación de evidencias requerida para el pago, terminación y legalización del contrato antes mencionado

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

		
4	<p>Y las demás actividades inherentes a la misionalidad de las autoridad sanitaria</p>	<p>La contratista apoyo la revisión, seguimiento y demás actividades correspondientes al contrato 4145.010.26.1.2306 - 2024 de transporte.</p> <ul style="list-style-type: none"> La contratista realizo la revisión y ajustes correspondientes a los informes de evidencias presentados por el operador para el cobro de las actividades realizadas durante este periodo 

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

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico: Él contratista adjunta evidencia de los productos en le drive.
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO
7. FIRMAS RESPONSABLES
<div style="text-align: center;">  <hr/> LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA Nombre y firma del Supervisor </div>
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18 de Noviembre 2024