<table>
<tr><td rowspan="2">
ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO
ADMINISTRATIVA
GESTIÓN CONTRACTUAL</td><td>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)</td><td colspan="2">MAJA01.04.03.P002.F004</td></tr>
<tr><td>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</td><td>VERSIÓN</td><td>002</td></tr>
</table>

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL **X**	INFORME FINAL
Cuota Número 1	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4161.010.26.1.004.2025	
Nombre completo del contratista: Andrés Felipe Loaiza Mejía	
Documento de identificación: C.C. 94.486.335	
Nombre del supervisor: VERÓNICA MEJÍA TORRES	
Organismo: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA	
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales Especializados como Psicólogo (a) en la Secretaría de Seguridad y Justicia	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 14/ENE/2025	Fecha terminación 31/DIC/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	

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.

Valor inicial del contrato: NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($90.300.000).

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
$ 90.300.000	$ 7.525.000	$ 0	$ 82.775.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 31705919 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 31705919 Operador: ASOPAGOS Fecha de Pago: 16 de Diciembre de 2024 Periodo de pago de la seguridad social Diciembre de 2024

Observaciones al informe financiero y contable: 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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

CUOTA 1

Actividad Contractual	Producto
A) Ejecutar los procesos misionales de la entidad en el marco del ciclo de PHVA	*Realizó acompañamiento en la reunión de ajuste de cronograma de actividades en el marco del ciclo de PHVA en articulación con la ARL Positiva del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo.
B) Brindar soporte en las actividades relacionadas con los resultados obtenidos con la medición de riesgo psicosocial del periodo anterior.	*Apoyó la realización de pausas activas a cargo del equipo de Talento Humano para el personal de la Secretaría de Seguridad y Justicia que labora en los centros de trabajo CAM, Edificios Guzmán.
C) Brindar soporte en la medición de clima laboral y ambiente organizacional de los servidores públicos y contratistas de la Secretaría de Seguridad y Justicia.	*Participó en reunión del equipo de Talento Humano con el fin de la revisión de casos y definir estrategias para minimizar efectos nocivos al clima laboral y ambiente organizacional de los servidores públicos y contratistas de la Secretaría de Seguridad y Justicia.
D) Realizar la programación de capacitaciones en temas de salud mental y manejo del estrés.	*Apoyo en la ejecución del Plan de Acción en Salud Mental y Seguridad y Salud Mental en el Trabajo a través de capacitaciones de trabajo en equipo y comunicación asertiva

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.

E) Efectuar la programación de actividades de bienestar para servidores públicos y contratistas adscritos a la Secretaria de Seguridad y Justicia.	*Apoyo la visita de orientación en salud mental y estrés en los despachos y corregimientos adscritos de la Secretaría de Seguridad y Justicia.
F) Participar en las actividades de seguridad y salud en el trabajo de la Secretaria de Seguridad y Justicia atendiendo los lineamientos del DADII.	*Participó en la recepción y entrega de kits de insumos de botiquín de primeros auxilios por parte de la ARL para los centros de trabajo de la Secretaría de Seguridad y Justicia.
G) Realizar intervención y seguimiento psico laboral grupal e individual al personal vinculado a la Secretaría de Seguridad y Justicia.	*Apoyo la convocatoria a funcionarios para la realización de la Aplicación de Batería Diagnóstica Riesgo Psicosocial.
H) Asistir a las citaciones convocadas por el Despacho del secretario de Seguridad y Justicia y/o el supervisor del Contrato en forma presencial con las medidas de bioseguridad necesarias.	*Participó de reunión convocada por la Jefe de oficina de la UAG con el equipo de Talento Humano de la Secretaría de Seguridad y Justicia, para la revisión de actividades a realizar.
I) Las demás que le asigne la Secretaría de Seguridad y Justicia que se relacionen con el objeto del contrato y	*Apoyo la entrega de insumos de bioseguridad a la subsecretaría de Acceso a Servicios de Justicia para ser entregada a sus diferentes despachos adscritos.

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.

garanticen la adecuada prestación del servicio	

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo:N/A

Observaciones al informe técnico: Las evidencias de las actividades aquí detalladas reposan en server- ssj/ UAG

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor
VERÓNICA MEJÍA TORRES

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 28 de Enero de 2025

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.