

 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 GESTIÓN PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número <u>2</u>	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4143.010.26.1.0185.2025	
Nombre completo del contratista: JUAN DAVID PERDOMO VALENCIA	
Documento de identificación: 1.151.959.121	
Nombre del supervisor: BETCY LISSANA FRANCO DELGADO	
Organismo: Secretaría de Educación del Distrito Especial de Santiago de Cali.	
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales a favor de la secretaría de Educación Distrital de Santiago de Cali.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 30/ENERO/2025	Fecha terminación 30/ JUNIO /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	
Valor inicial del contrato: VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$27.720.000).	
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 GESTIÓN 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
\$27.720.000	\$4.620.000	\$4.620.000	\$18.480.000

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 7958490131 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1273639478 Operador: SOI Fecha de Pago: 17/febrero/2025 Periodo de pago de la seguridad social: febrero 2025

Observaciones al informe financiero y contable: Se adjunta planilla de afiliación de seguridad social correspondiente al mes de febrero 2025.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el período, el contratista desarrolló a cabalidad las obligaciones de su contrato y cumplió mediante las siguientes actividades las obligaciones que adquirió al suscribir el mismo:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS (Relacionar las actividades que permitan evidenciar el cumplimiento de las obligaciones específicas)	OBLIGACIONES ESPECIFICAS
--------------------------	---	--------------------------

 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 GESTIÓN PERSONA NATURAL		VERSIÓN	002

Alistamiento de documentos reglamentarios para subsanar las glosas de gestión de recobros.	Seguimiento de gestión de recobros docentes pendientes de las vigencias 2013 a 2023.	31 Registros
Realizar trámites para recuperar dinero de las incapacidades del personal docente.	Se realizó transcripción de solicitudes de recobro de incapacidades del personal docente de la vigencia 2024 al cuadro de control.	170 Recobros
Las demás actividades que le sean asignadas.	Se realizó validación de pagos de seguridad social a empleados por caja de compensación Comfenalco	5 Solicitudes

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

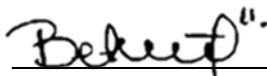
Constancia de Paz y Salvo: N/A.

Observaciones al informe técnico: El contratista cumplió a cabalidad con las actividades asignadas.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



BETCY LISSANA FRANCO DELGADO

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, febrero 28 de 2025.