## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4146.010.26.1.1576 de 2020

Nombre completo del contratista: EDGAR HERNAN PLAZA SANCHEZ

Documento de identificación: C.C. 14.891.483

Nombre del Supervisor: JOHANA LETICIA LARA SATIZABAL

Organismo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

Objeto del contrato: Prestar los Servicios profesionales a la Secretaría de Bienestar Social - Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de conformidad con el proyecto denominado: Apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Cali BP 26000835

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 28/JUL/2020 | 30/OCT/2020 |

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de : DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($16.879.880)

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 |

6

Información:

| Valor Total del Contrato | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
|---|---|---|---|
| $ 16.879.880 | $ 4.219.970 | 0 | $ 12.659.910 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1031323783<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8820742160<br>Operador: Pago Simple<br>Fecha de Pago: 17/Jul/2020<br>Periodo de pago de la seguridad social: Jun/2020 |

Observaciones al informe financiero y contable:N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):

Obligación Específica 1. Realizar Apoyo profesional en temas administrativos para la supervisión en la ejecución del proyecto (400 comedores).

- Ejecutó la coordinación del equipo de visitas a comedores para las comunas 11, 12,13 y 16 conforme a la ruta establecida. Redactó informe de visitas preliminares y recolecto evidencia fotográfica por visitador/comedor
- Participó en todas las reuniones de coordinación del Plan Alimentando Sonrisas donde se definieron lineamientos y rutas a seguir

Obligación especifica 2. Realizar visitas a los comedores, para apoyar a los coordinadores de equipo en recopilación de información, registro fotográfico, gestión documental, entre otros.

- Realizó visitas a los comedores la Sazón de Ricardo y Granito de Esperanza del barrio Recardo Belalcazar. Hizo reporte de novedades encontradas, recolectó evidencia fotográfica, verificó cantidad de beneficiarios asignados vs población realmente atendida, se verificó calidad y cantidad de reaciones entregadas y redactó informe.

Obligación específica 5. Las demas actividades inherentes al objeto contractual y a la mision de la secretaria de bienestar social.

- Apoyó al equipo de contratación para la elaboración de los de todos los documentos inherentes a la contratación de los PS para el período Julio-Septiembre. Recolectó documentos de Veinte profesionales, organizó las carpetas en el Drive asignado, combinó de acuerdo a la matriz en excel asignada para generar todos los documentos anexos por contratista, apoyó la revisión del total de cuarenta contratistas, solicitó las firmas correspondientes, solicitó la inclusión en la ARL para cada uno de ellos, solicitó fichas técnicas y RPC para cada uno de ellos.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

| |
|---|
| 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 Observaciones para este período |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES |
| JOHANA LETICIA LARA SATIZABAL<br>Nombre y firma del supervisor |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 10 de agosto de 2020 |

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.