

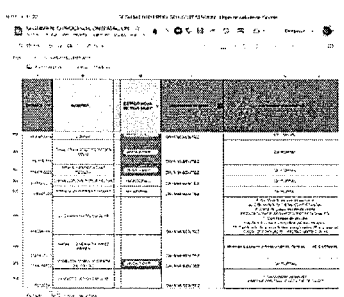
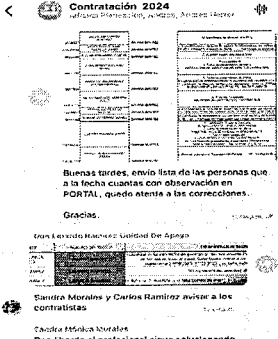
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAJA01.04.03.P002 F004
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN PERSONA NATURAL		VERSIÓN 002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número: 1	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No.4145.010.26.1.2340 – 2024	
Nombre completo del contratista: DAYANA BENÍTEZ RESTREPO	
Documento de identificación: 1.144.102.019	
Nombre del supervisor: LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA	
Organismo: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI	
Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 14/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	

 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

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. (\$5.158.000) /			
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
\$5.158.000 /	\$2.579.000 /	\$0 /	\$2.579.000 /
Información del pago de seguridad social:			
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9475982025 / No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1058444576 / Operador: Aportes en línea / Fecha de Pago: 18/11/2024 / Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE 2024 /		
Observaciones al informe financiero y contable: No aplica pago estampilla pro adulto mayor.			

 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

5. INFORME TÉCNICO	
Concepto Supervisor:	
1.	Apoyar acciones orientadas al seguimiento del talento humano a través de la verificación del cumplimiento de requisitos para la validación de las hojas de vida. En el periodo del presente informe la contratista apoyo en el seguimiento proceso contratacion, verificando el cumplimiento de documentos anexados a plataforma de Gestión de Contratistas por los PS a contratar.  
2.	Apoyar acciones relacionadas con la gestión documental del grupo de talento humano y del despacho de la unidad de apoyo a la gestión que promueva la gestión del conocimiento. No aplica esta actividad durante el periodo del presente informe.
3.	Participar en las actividades que se requieran para el cumplimiento del plan de trabajo y las responsabilidades del grupo de talento humano y del despacho de la unidad de apoyo a la gestión. No aplica esta actividad durante el periodo del presente informe.
4.	Y las demás actividades inherentes a la misión de la autoridad sanitaria



INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE
SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y
APOYO A LA GESTION PERSONA
NATURAL

002

- 
COP 16
CCM CCNU CCNU
- 
- Dayana Benitez Restrepo**
Directora Cultural de Cali
- 
g4Dw1sqtZDDF

[illegible]

Página 4 de 4