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

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4152.010.26.1.1064-2025

Nombre completo del contratista: LEOPOLDO DIAZ RODRIGUEZ

Documento de identificación: 79.391.687

Nombre del Supervisor: LILIANA LOPEZ LOPEZ

Organismo: SECRETARÍA DE MOVILIDAD

Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL DISTRITO DE CALI SEGUN BP 26005474

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
13/JUN/2025	31/OCT/2025

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 Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Scanned with CamScanner

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor Inicial del contrato: Es hasta por la suma de QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($15.650.000)

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
$15.650.000	$3.130.000	$0	$12.520.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9486926041 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 48233018 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: 10/JUNIO/2025 Periodo de pago de la seguridad social: MAYO/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.

Scanned with CamScanner

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):
Durante el presente periodo la contratista realizó las siguientes actividades:

Cuota 1:

Actividad Contractual	Producto
1. Apoyar la atención al usuario interno y externo desde la ventanilla de la Secretaría de Movilidad, cumpliendo con el protocolo de atención al usuario.	El contratista no realizó esta actividad para este periodo.
2. Apoyar en las actividades de mesa de control, subsanando inconsistencias encontradas y realizar los reportes en el link correspondiente	El contratista no realizó esta actividad para este periodo.
3. Revisar la pertinencia de las solicitudes, caracterizar el usuario y radicar la solicitud asignando número de radicado, tipificar, asignar eje temático, digitalizar, asociar el contenido de las solicitudes y repartir administrativamente por Competencia funcional en el SGD	El contratista organizó y clasificó los documentos de expedientes conforme a la TRD de 21 carpetas del área de Criminalística (Pruebas de Alcoholemia) año 2017. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1oUbhfAth5lT5p9q2NfaVdqN2pIIRz0ET/edit?usp=sharing&ouid=101972352979875741489&rtpof=true&sd=true
4. Diligenciar diariamente el formulario de control a PQRS	El contratista no realizó esta actividad para este periodo

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

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.

Scanned with CamScanner

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO

7. FIRMAS RESPONSABLES

LILIANA LOPEZ LOPEZ
Nombre y firma del Supervisor

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago De Cali, 24 de Junio 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.

Scanned with CamScanner