

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

| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                  | INFORME FINAL <input type="checkbox"/>  |
| Cuota Número: 8                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
| Contrato No. 4143.010.26.1.0242.2025 de 2025                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
| Nombre completo del contratista: Lina Fernanda Guzmán Daraviña                                                                                                                                                                                                                       |                                         |
| Documento de identificación: 1.143.957.607 de Cali (Valle)                                                                                                                                                                                                                           |                                         |
| Nombre del supervisor: Jhon Alexander Castaño Pérez                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |
| Organismo: Secretaría de Educación Distrital                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
| Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión a favor de la Secretaría de Educación del Distrito Especial de Santiago de Cali para el fortalecimiento en la atención educativa de estudiantes con discapacidad y capacidad excepcional de Cali. |                                         |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |
| Fecha de Inicio:<br>13/Febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha terminación:<br>31/Diciembre/2025 |
| Modificación(es) al contrato: N/A                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |
| Terminación anticipada: N/A                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |

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

| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                       |                                        |                           |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de Cuarenta y Un Millones Setecientos Cuarenta y Cinco Mil pesos MCTE (\$41.745.000=) |                                        |                           |                    |
| 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 |
| \$41.745.000=                                                                                                                          | \$3.795.000=                           | \$26.565.000=             | \$11.385.000=      |
| Información del pago de seguridad social:                                                                                              |                                        |                           |                    |
| Obligación                                                                                                                             | Datos Certificación o Planilla de Pago |                           |                    |

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

|                                                            |                                                            |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 7983593611                                   |
|                                                            | No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1769334044        |
|                                                            | Operador: SOI                                              |
|                                                            | Fecha de Pago: 11/09/2025                                  |
|                                                            | Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre de 2025 |

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Actividades Ejecutadas:

**Fortalecer los procesos de inclusión y equidad en la educación a través del diseño, acompañamiento a la implementación y seguimiento a los planes individuales de ajustes razonables (PIAR) y su articulación con la planeación pedagógica y el Plan de Mejoramiento Institucional (PMI).**

La profesional de apoyo realizó 2 acompañamientos a docentes para elaboración del PIAR de [Yulieth Ceron](#). Además, acompañó a 2 docentes en la implementación de los ajustes razonables descritos en el PIAR de los estudiantes: [Yonier Andres Castro](#), [Kelly Bermudez](#) y [Jaminson Torres](#).

**Acompañar a los docentes en la aplicación de los principios de la inclusión y equidad en la educación, en beneficio de la diversidad de toda la población con discapacidad.**

La profesional de apoyo oriento en 27 ocasiones a diferentes docentes sobre estrategias a implementar con los estudiantes y en la activación de la ruta por salud de los siguientes estudiantes: [Liam Zamora](#), [Liam Moreno](#), [Evelyn Gallego](#), [Milagros Cifuentes](#), [Samara Cifuentes](#), [Valentina Fory](#), [Gilari Dussan](#), [Darian Ferrin](#) y [Juan Esteban Polo](#).

La profesional de apoyo sostuvo 6 encuentros con directivos docente para hacer seguimiento a casos de estudiantes reportados, en cuanto a la valoración pedagógica y a los PIAR que se debían elaborar, según la solicitud realizada por la Secretaría de Educación

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

Distrital.

**Brindar apoyo integral a las Instituciones Educativas Oficiales (IEO) en la caracterización y registro de estudiantes con discapacidad en el Sistema de Matrícula Estudiantil (SIMAT), así como en la actualización de sus historias escolares, que incluyen diagnósticos, valoraciones pedagógicas, informes anuales de competencias o procesos pedagógicos, y actas de acuerdo incorporadas en el Plan Individual de Ajustes Razonables (PIAR) de cada estudiante.**

Para dar respuesta a la actividad, la profesional de apoyo realizo la siguiente acción:

1. Alimento las [historias escolares](#) de los estudiantes reportados con discapacidad y trastornos específicos del aprendizaje escolar y el comportamiento.

**Fortalecer el trabajo con familias, las relaciones interinstitucionales, así como los ajustes institucionales para garantizar la atención pertinente a esta población.**

La profesional de apoyo realizó 14 atenciones a 9 padres de familia, distribuidas de la siguiente manera:

**Seguimiento al proceso:** cinco padres de familia de los estudiantes [Valentina Fory](#), [Gilari Dussan](#), [Erick Rojas](#), [Juan Esteban Polo](#) y [Shaira Riascos](#).

**Activación de rutas por salud:** cuatro padres de familia correspondientes a los estudiantes [Ángeles Kamila Pizani](#), [Milagros Cifuentes](#), [Samara Cifuentes](#), y [Sheri Carabali](#).

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

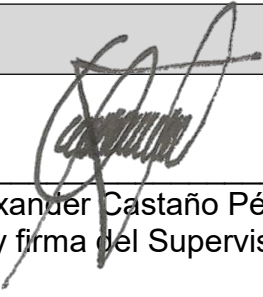
Observaciones al informe técnico: El Contratista cumplió con todas sus actividades.

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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

No se realizan recomendaciones al Contratista para este periodo.

#### 7. FIRMAS RESPONSABLES

  
 \_\_\_\_\_  
 Jhon Alexander Castaño Pérez  
 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, Septiembre 30 de 2025.