| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br>**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL** | MAJA01.04.03.18.P02.F04 | |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 01/oct/2019 |

| 1. TIPO DE INFORME | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL ☐ | INFORME FINAL [X] |
| Cuota Número 6. | |
| **2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN** | |
| Contrato No. 4143.065.26.11-2025 | |
| Nombre completo del contratista: MARÍA ANTONIA IBARGÜEN OLAVE | |
| Documento de identificación: C.C 31.912.498 | |
| Nombre del supervisor: HERMINIA AMU MOLINA | |
| Organismo: Institución Educativa Celmira Bueno de Orejuela | |
| Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales como psicóloga-orientadora en la Institución Educativa Celmira Bueno de Orejuela | |
| **3. INFORME JURÍDICO** | |
| Fecha de Inicio<br>06/05 /2025 | Fecha terminación<br>30/11/2025 |
| 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: ($15.000.000) | |
| 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 |

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 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 |
|---|---|---|---|
| $ 15.000.000 | $ 2.500.000 | $ 12.500.000 | $0 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 4633213141<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9995034554<br>Operador: PAGO SIMPLE<br>Fecha de Pago: 9 de diciembre de 2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE/2025 |

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista cumplió con las siguientes actividades.

1.Apoyó las actividades del Comité de Convivencia Escolar, haciendo seguimiento a los casos que ameritan activación de la ruta de atención integral para la convivencia escolar. 2. Realizó actividades de promoción y prevención para la protección de los Derechos Humanos Sexuales y Reproductivos de los estudiantes de la Institución Educativa 3. Realizó actividades acompañamiento psicosocial para los estudiantes que prsentaron situaciones que afectaron la convivencia escolar en las jornadas de la mañana y de la tarde. 4. Brindó acompañamiento psicosocial a los estudiantes que fueron víctimas de conductas que afectaron su desarrollo personal. 5. Presentó informe de las actividades desempeñadas en el mes de septiembre 6. Dio cumplimiento a lo consagrado en la ley relacionado con los pagos al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL). 7. Las demás que se encuentren relacionadas con el objeto contractual.

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: se recibe a satisfacción las actividades del contrato |
| Constancia de Paz y Salvo: N/A |
| Observaciones al informe técnico: ninguna |
| 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA |
| NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO. |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES |
| HERMINIA AMU MOLINA<br>Supervisora |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, diciembre 1 de 2025 |

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.