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 01	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No.4146.010.26.1.1021 de 2026	
Nombre completo del contratista: ADRIANA PATRICIA SERRANO SAMBONI	
Documento de identificación del contratista Cédula de ciudadanía N° 29.177.801 de Cali	
Nombre del supervisor: MARIA EUGENIA SANCHEZ RAMIREZ	
Organismo: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL	
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales a la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Fortalecimiento de la oferta institucional para la promoción de los servicios del plan de migrantes y flujos migratorios mixtos de Santiago de Cali" BP26005420	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 03/feb/2026	Fecha terminación 31/may/2026
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: de VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($22.652.000).

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
$22.652.000	$5.663.000	$ 0	$16.989.000

Información del pago de seguridad social: N/A

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: N/A No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A Operador: N/A Fecha de Pago: N/A Periodo de pago de la seguridad social: N/A

Observaciones al informe financiero y contable: Con fundamento en el artículo 1 del decreto 1273 de 2018, el cual exige el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social integral a los trabajadores independientes teniendo en cuenta los ingresos percibidos durante el periodo de cotización del mes anterior circunstancia que para el caso no aplica, ya que el contratista no recibió honorarios en este periodo, se aporta certificado de afiliación a EPS SANITAS, y fondo de pensión PORVENIR.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

OBLIGACIÓN 1: Realizar seguimiento a las acciones del plan de atención.

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
2 y 4 de febrero de 2026	Realizó seguimiento a las acciones contempladas en el plan de atención dirigido a la población migrante que asiste al Espacio de Apoyo ubicado en la Terminal de Transporte. Este proceso incluyó el acompañamiento psicosocial a las personas y	INFORME

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.

	familias atendidas, mediante la identificación de necesidades específicas, la orientación frente a situaciones de vulnerabilidad y la articulación con los servicios institucionales correspondientes. Todo ello contribuyó a garantizar una atención oportuna y adecuada a sus contextos y particularidades.	

OBLIGACIÓN 2. Brindar orientación y atención psicosocial especializada a familias que asisten al centro de atención, con el propósito de fortalecer su bienestar emocional, social y comunitario.

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
03 de febrero del 2026	Brindó orientación y atención psicosocial especializada a familias que asisten al centro de atención, con el propósito de fortalecer su bienestar emocional, social y comunitario. donde se atendió a las víctimas del conflicto armado y orientandolos para su atención correspondiente en la oficina de ayuda humanitaria 3 piso área de las psicólogas	pdf de listados de atención.

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.

Obligación 5: Entregar en forma física en una carpeta todos los documentos personales, precontractuales, contractuales y de ejecución establecidos en la lista de chequeo para la primera cuenta de cobro:

Frente a esta actividad, realice la siguiente actividad:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
23 de febrero del 2026	Entregó en forma física, en una carpeta, los documentos personales, precontractuales, contractuales y de ejecución (modo), conforme a la lista de chequeo para la primera cuenta de cobro, en las instalaciones de la secretaría de atención integral a victimas (lugar), dirigidos a la Subsecretaría	Física en el archivo de la subsecretaría y digital drive

OBLIGACIÓN 6: Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y las que sean asignadas por su supervisor.

Frente a esta actividad, realice la siguiente actividad:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
09 de febrero del 2026	socializó el plan de trabajo por equipos del área de ayuda humanitaria inmediata por parte de la lider maria eugenia sánchez en la oficina de las psicólogas 3 piso	listados de asistencia

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.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Se anexan soportes que evidencian las actividades realizadas en el marco del contrato.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

MARIA EUGENIA SÁNCHEZ RAMÍREZ
Nombre y firma del Supervisor



_____

KENNETH ALEJANDRO GUAYARA SUAREZ
Nombre y firma del Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 23 de febrero de 2026.

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.