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

1. TIPO DE INFORME	
<b>INFORME PARCIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>INFORME FINAL</b> <input type="checkbox"/>
Cuota Número 5	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4173.010.26.1.032-2025	
Nombre completo del contratista: DAYANA ARIAS MURILLO	
Documento de identificación: 1.144.106.749 de Cali	
Nombre del supervisor: MARTHA CECILIA CALA HERNÁNDEZ	
Organismo: SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	
Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión, en la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana, en el proyecto denominado: implementación de acciones que contribuyan a la integración social y económica de las comunidades vulnerables del Distrito de Santiago de Cali BP26005391.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 24/ene/2025	Fecha terminación 30/jun/2025
Modificación(es) al contrato: Modificatorio N°1: PRIMERO: PRORROGAR el plazo de ejecución del contrato electrónico de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 4173.010.26.1.032-2025 hasta el día 30 de junio de 2025; SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 4173.010.26.1.032-2025, la suma dos millones seiscientos ochenta y cinco mil pesos m/cte (\$2.685.000), de conformidad con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.3500235356 de 14 de TERCERO: MODIFICAR la cláusula segunda del complemento al contrato electrónico de prestación de servicios VALOR Y FORMA DE PAGO y el contrato electrónico No. 4173.010.26.1.032-2025 la cual quedara de la siguiente manera: CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del contrato será la suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS	

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

M/CTE (\$5.370.000) El distrito de Santiago de Cali pagará el valor del contrato en DOS (2) cuotas por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.685.000) cada una previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato.

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

#### 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE, (\$ 10.740.000)

Adición: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.370.000)


Prórroga: : Del 1 de mayo de 2025 al 30 de junio de 2025

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
\$16.110.000	\$2.685.000	\$10.740.000	\$2.685.000

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

<b>Información del pago de seguridad social:</b>	
<b>Obligación</b>	<b>Datos Certificación o Planilla de Pago</b>
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1071601343 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810394951 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 02/may/2025 Periodo de pago de la seguridad social: may/2025
Observaciones al informe financiero y contable: (N/A)	
<b>5. INFORME TÉCNICO</b>	
<b>Concepto Supervisor:</b>	
1. Realizar tareas de apoyo en la ejecución de socialización y jornadas de intervención Fortalezca el tejido social, el arraigo al territorio y el desarrollo económico.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La contratista acompañó la actividad de bingo, juegos didácticos y deporte en el barrio Mojica con el grupo de adultos mayor.</li> </ul>	
2. Realizar tareas de acompañamiento en los diferentes espacios de participación, recopilar información sobre las necesidades y problemáticas de la comunidad.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La contratista no realizó actividades relacionadas con esta obligación para este periodo.</li> </ul>	
3. Asistir y participar activamente de los procesos de formación, socialización y asistencia técnica orientados por el supervisor del contrato.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La contratista participó en la tercera sección de trenzando saberes junto al grupo de mujeres del barrio Llano Verde.</li> </ul>	

 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. Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato de acuerdo con su perfil conocimiento y experiencia en materia del desarrollado de su objeto contractual. “

- La contratista participó en la jornada de salud que se realizó en articulación con la secretaría de salud realizada en el barrio Llano Verde.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

#### 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO

#### 7. FIRMAS RESPONSABLES



MARTHA CECILIA CALA HERNÁNDEZ

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 21/may/2025