 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 <input checked="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número 4	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4146.010.26.1.0650.2026	
Nombre completo del contratista: RUBIELA SEVILLANO VILLOTA	
Documento de identificación del contratista: Cédula de ciudadanía N° 66.838.858	
Nombre del supervisor: MARÍA EUGENIA SÁNCHEZ RAMIREZ	
Organismo: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL	
Objeto del contrato: Prestar Servicios de Apoyo A La Gestión en la Secretaría de Bienestar Social, en el proyecto denominado: "Fortalecimiento a la atención integral de la población víctima del conflicto armado en la ciudad de Santiago de Cali" BP26005436	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 22/ene/2026	Fecha terminación 30/jun/2026
Modificación(es) al contrato: PRIMERO PRORROGAR el Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 4146.010.26.1.0650.2026 hasta el 30/06/2026. MODIFICAR la CLÁUSULA SEGUNDA del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No.146.010.26.1.0650.2026, en el sentido de ADICIONAR al valor total del contrato la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$ 5.584.000) el cual será pagado en dos (2) cuotas por un valor de DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.792.000) cada una. suscrita el 16 de abril del 2026.	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

 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

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO												
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de ONCE MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$11.168.000).												
Adición No 1: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$ 5.584.000)												
Prórroga: N/A												
Información para Retención en la fuente:												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; padding: 5px;">Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:</td> <td style="width: 5%; padding: 5px;">SI</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">NO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. </td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota. </td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">X</td> </tr> </table>				Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO	<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. 		X	<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota. 		X
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO										
<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. 		X										
<ul style="list-style-type: none"> 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									
\$ 16.752.000	\$ 2.792.000	\$ 8.376.000	\$ 5.584.000									
Información del pago de seguridad social:												
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago											

 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

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9503086603 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 224137300 Operador: APORTES EN LÍNEA Fecha de Pago: 15/abril/ 2026 Periodo de pago de la seguridad social: abril 2026
--	---

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Obligación 1: Brindar apoyo asistencialmente las capacitaciones a los actores vinculados en la atención a víctimas desde el enfoque transformador.

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
26 de marzo 2026	Brindó apoyo asistencialmente en el Centro Regional de Atención a Víctimas, en el marco de una capacitación realizada al equipo de migrantes y psicosocial de ayuda humanitaria, sobre la importancia de la aplicación del enfoque transformado en las distintas atenciones que se realizan a la población víctima del conflicto y los usuarios Su implementación promueve el fortalecimiento de procesos de dignificación y reivindicación de los derechos de dicha población. actividad realizada el día 26 de marzo de 2026	Formato de evidencia

Obligación 2. Realizar seguimiento telefónico o presencial a casos priorizados, para verificar el acceso efectivo a la oferta y la resolución de necesidades.

Frente a esta actividad, se realizó la siguiente documentación:

 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

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
Del 06 al 08 de abril de 2026	Realizó seguimiento telefónico a las jóvenes que fueron convocados para la jornada de entrega de libreta miliar gestión desarrollada por la subsecretaría de víctimas, en el marco de la conmemoración a la memoria y solidaridad con las víctimas del conflicto armado, actividad realizada los días 06, 07 y 08 de abril de 2026	formato de evidencias

Obligación 3. Participar en las reuniones de coordinación interna para la planificación y evaluación de las acciones de atención.


Frente a esta actividad, se realizó la siguiente documentación:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
13 de abril de 2026	Asistió a la reunión convocada por la doctora Maria Eugenia, líder del equipo ayuda humanitaria, en las instalaciones del centro regional, con el propósito de socializar el trabajo realizado en territorios por el equipo de esquema móvil, informando sobre los acompañamientos en los supermercados y visitas de vulnerabilidad realizadas a las poblacion víctima, actividad realizada el día 13 de abril de 2026.	formato de evidencias

Obligación 5: Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y las que sean asignadas por su supervisor.

Frente a esta actividad, se realizó la siguiente documentación:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
-------	-----------	-----------

 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

Del 14 al 21 de abril de 2026	Apoyó al equipo psicosocial de ayuda humanitaria inmediata en la consulta de las diferentes plataformas, fosyga, sisben, registraduría y vivanto para el protocolo de atención a las familias entrevistadas, por el equipo psicosocial en las instalaciones del centro regional de atención integral a víctimas los días 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22 y 23 de abril de 2026.	Formato de evidencia
-------------------------------	--	----------------------

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



MARIA EUGENIA SANCHEZ RAMIREZ

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, 27 de abril 2026