1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 01

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4143.010.26.1.1086-2020 del 23 DE JULIO DE 2020

Nombre completo del contratista: ARLEY MORA RODRIGUEZ

Documento de identificación: 94414572

Nombre del supervisor: ADRIANA QUIÑONES

Organismo: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

Objeto del contrato:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN A FAVOR DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, ACORDE A LA FICHA EBI NO.BP-02047318

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
23/07/2020	31/10/2020

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de Trece millones ochocientos sesenta y siete mil trescientos veinticuatro pesos ($13.867.324)

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
$13.867.325	$3.466.831	$0	$10.400.494

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8820736960 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8820736960 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 17/07/2020 Periodo de pago de la seguridad social: JULIO 2020
Observaciones al informe financiero y contable:	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

1.Realizò lectura de contexto a nivel individual y familiar en los procesos de acompañamiento.

https://drive.google.com/drive/folders/1fPY78bBK5niUFI77lT-q49XhA0YyFB1g?usp=sharing

2 y 3. Propició la expresión de emociones de niños, niñas y adolescentes frente al confinamiento e Incentivó a la comunicación, los vínculos de afecto familiar y el reconocimiento de los derechos de quienes integran las familias.

https://drive.google.com/drive/folders/1Cohorg9hixFNWiymhraeV6eOyOkDbjgs?usp=sharing

5. Comunicò y activó (cuando sea necesario) los recursos inter institucionales a los que pueden acudir los integrantes de la familia, en caso de vivir o darse cuenta de situaciones de violencias.
https://drive.google.com/drive/folders/1qP3L1jsAXkjcw0btUX-5lCO2dTXMotLP?usp=sharing

6. Gestionò otros recursos inter institucionales que fortalezcan la gestión que se adelanta en el marco de la contratación.
https://drive.google.com/drive/folders/1mSJ5uXPph0cokBPSYnxxfAeCBq5aM1-U?usp=sharing

8.Realizò seguimiento y acompañamiento a situaciones con barreras en la atención de niños, niñas y adolescentes.
https://drive.google.com/drive/folders/1xtH1PZpK0heoUX2lMv4amLVANLdyKtcx?usp=sharin

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.

g

9. Respondió peticiones de la comunidad educativa ante la Secretaría de Educación en el marco del acompañamiento psicosocial que se brinda a estudiantes, familias y EE.

https://drive.google.com/drive/folders/1Qjo4bp5gtWK6QVFmGZ9WGhvgsVVUkcb4?usp=sharing

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

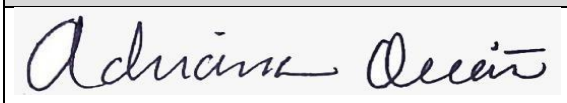
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

5. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

6. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor: ADRIANA QUIÑONES



ALBA ROCIO MANRIQUE MENDOZA Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: CALI, 18 DE AGOSTO DE 2020

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.

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.