1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número _02____	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. _4143.010.26.1.1078_____ de _2020_____	
Nombre completo del contratista: PABEL VELASCO ZULUAGA	
Documento de identificación: C.C. 94.230.258 de Cali	
Nombre del supervisor: ADRIANA QUIÑONES VIERA	
Organismo: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN A FAVOR DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, ACORDE A LA FICHA EBI NO. BP-02047318.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 22/JUL/2020	Fecha terminación 31/OCT/2020
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: 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.

Terminación anticipada:

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 M/CTE___ ($_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
$13.867.324	$3.466.831	$3.466.831	$6.933.662

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: 1033276258 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8820639930 Operador: PAGO SIMPLE Fecha de Pago: 20/Oct/2020 Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO
Observaciones al informe financiero y contable:	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

1. Realizó lectura de contexto a nivel individual y familiar en los procesos de acompañamiento asignados por la coordinación, dejando como evidencia el diligenciamiento de la rejilla de casos nuevos y de seguimiento a corte de Agosto, siguiendo las orientaciones dadas por la coordinación. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1lOfnqpNWBPgjnzSRaDJliy5QY8tyDR6p

2. Propició la expresión de emociones de niños, niñas y adolescentes frente al confinamiento, evidenciándose en los formatos de registro de orientación y seguimiento de cada uno de los casos atendidos y acompañados. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/15R6la5aRRGwTd95p7k8vq8PyPcqeegin

3. Incentivó la comunicación, los vínculos de afecto familiar y el reconocimiento de los derechos de quienes integran las familias, evidenciándose en los formatos de registro de orientación y seguimiento de cada uno de los casos atendidos y acompañados. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/15R6la5aRRGwTd95p7k8vq8PyPcqeegin

4. Generó y documentó metodologías lúdicas para el desarrollo de habilidades y actividades que contribuyan al bienestar psicosocial, físico y cognitivo de niños, niñas, adolescentes y familias., dejando como evidencia las actas de planeación de los Encuentros Vida, flyers, oficio y correo de convocatoria dirigida a las Instituciones Educativas. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1wG-gbt5yKtj1DIz2YsZdmxqnyZQ2ZO7h

5. Comunicó y activó (cuando sea necesario) los recursos inter institucionales a los que

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.

pueden acudir los integrantes de la familia, en caso de vivir o darse cuenta de situaciones de violencias, evidenciándose en las actas de las reuniones zonales realizadas, la rejilla zonal de los casos acompañados y orientados. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ewrCd4wI8cmuvt0JCp2pbu8_PnF7FMbu

6. Orientar y acompañar a los EE en el manejo de situaciones que pongan en riesgo los derechos de niños, niñas, adolescentes.
https://drive.google.com/drive/folders/1HXiuG_JaMZMZT4gjo4lqI-uhicOQF9a-

7. Orientó y acompañó a los EE en el manejo de situaciones que pongan en riesgo los derechos de niños, niñas, adolescentes, dejando como evidencia actas de las reuniones con IE orientadas a la socialización de la estrategia, seguimiento de casos y coordinación de la actuación a corte de Agosto. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1zJfPJ4LlVDhBrXdZQiz2oe8s8Zg7pdEy

8. Realizó seguimiento y acompañamiento a situaciones con barreras en la atención de niños, niñas y adolescentes, dejando como evidencia la rejilla de casos en seguimiento actualizada al mes de Agosto, así como las carpetas de IE y casos con la trazabilidad de la gestión.
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/10R3VJ3WVXePGx5ztcRvoPMTO905uT982

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, evidenciándose en las actas de reuniones de coordinación de la Estrategia convocadas por la coordinadora Luz Helena López. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Y-GSqaQuS0oEqaACSTR-twy-3sWuVr4c

Recibo a Satisfacción de Servicios: 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.

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

Nombre y firma del Supervisor: ADRIANA QUIÑONES VIERA



_____

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: CALI, 20 DE OCTUBRE 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.