1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 05

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4143.010.26.1.1072 DE 2020

Nombre completo del contratista: LEIDY MELISSA ORTEGA MORENO

Documento de identificación: 1.143.829.587

Nombre del Supervisor: ADRIANA QUIÑONES.

Organismo: Secretaría de Educación 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. VIGENCIA 2020".

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación:
27/JULIO/2020	31/DIC/2020

Modificación (es) al contrato: Adición al contrato 4143.010.26.1.1072 -2020

Suspensión:

Reanudación:

Cesión:

Terminación anticipada:

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.

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 MCTE ($13.867.324)

Adición: Adición: es hasta por la suma de: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL, SEIS CIENTOS SESENTA Y DOS (6.933.662)

Prórroga: Del 01 de noviembre de 2020 al 31 de diciembre de 2020.

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
$ 20.800.986	$3.466.831	$ 13.867.324	$3.466.831

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1034004733 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8819454830 Operador: Simple Fecha de Pago: 04/DIC/2020 Periodo de pago de la seguridad social: Noviembre

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.

5. INFORME TÉCNICO

1.Se realizó la lectura de la rejilla a nivel individual y familiar en las situaciones acompañadas en el contrato Mayo-Junio, las cuales quedaron pendientes de su respectivo seguimiento, así como también, lectura de contexto a situaciones nuevas reportadas a través del correo del COMCE, situaciones que fueron diligenciadas en la rejilla de casos atendidos.
https://drive.google.com/drive/folders/1ST89YnwT7msazS7Xz3hPr3b5XXialSYx

2. Se propició la expresión de emociones y sentimientos de niños, niñas y adolescentes frente al confinamiento a través de los acompañamientos y seguimientos psicosociales descritos en el formato de registro de orientación y seguimiento de cada caso, así como también evidenciados en las remisiones externas, formato de compromisos con familias, formatos de gestión de barreras, oficios y correos enviados a las IE.
https://drive.google.com/drive/folders/1uinzLNA5ckuv02bXko66h-IAeNjHLL5o

3. Se incentivó la comunicación, los vínculos de afecto familiar y reconocimiento de los derechos de quienes integran a las familias, mediante el acompañamiento de situaciones y seguimientos psicosociales descritos en el formato de registro de orientación y seguimiento de cada caso, así como también evidenciados en las remisiones externas, formato de compromisos con familias, formatos de gestión de barreras, oficios y correos enviados a las IE.
https://drive.google.com/drive/folders/18EW72U2Kv78O43_0TCdHeRghJI-6TuNf

4.Se 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.

5. Se comunicó y activó rutas de atención integral en los casos de seguimiento y casos nuevos reportados por parte de las IE, a los cuales se realizó acompañamiento psicosocial y seguimiento a través de reuniones zonales semanales.
https://drive.google.com/drive/folders/11LwZ-xiIChszv9LWkQwhB7v2VhA8use4

6. Se gestionó recursos inter institucionales para fortalecer la gestión de la estrategia mediante correos enviados a las IE referente al reporte y seguimiento de situaciones.

7. Se orientó y acompañó a los EE en el manejo de situaciones que pongan en riesgo los derechos de niños, niñas, adolescentes.
https://drive.google.com/drive/folders/158vCHLBeAjjx1mJ1qzUViR7WyzEw5o8N

8. Se realizó acompañamiento a situaciones con barreras en la atención de NNA, mediante reuniones de capacitación de temas como el manejo de formatos, violencia sexual, violencia autoinfligida y sobre deserción escolar.

9. Se realizaron reuniones de equipo con coordinación en el marco del acompañamiento psicosocial que se brinda a NNA, familias y EE.
https://drive.google.com/drive/folders/1EhkNFo20T19QPIFNxzckPYKABM3QZq3k

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.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. 4143.010.26.1.1072 de 2020. Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.
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.

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.

7. FIRMA 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: 27 de Noviembre 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.