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 GESTIÓN PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 04	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4152.010.26.1.088-2025	
Nombre completo del contratista: ANA MARCELA CORREA GONZALEZ	
Documento de identificación: 67.030.822	
Nombre del Supervisor: CARLOS ALBERTO SANTACOLOMA HOYOS	
Organismo: SECRETARÍA DE MOVILIDAD	
Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: "MEJORAMIENTO DE LA RED SEMAFORIZADA DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI" SEGÚN FICHA EBI BP-26005476	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 25/ ENERO/2025	Fecha de terminación 31/MAYO/2025
Modificación al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($13.425.000)

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
$13.425.000	$2.685.000	$8.055.000	$2.685.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1071102022 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1399461731 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 9 abril 2025 Periodo de pago de la seguridad social: marzo 2025

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.

Observaciones al informe financiero y contable: Se anexa certificado de ARL

5. INFORME TÉCNICO

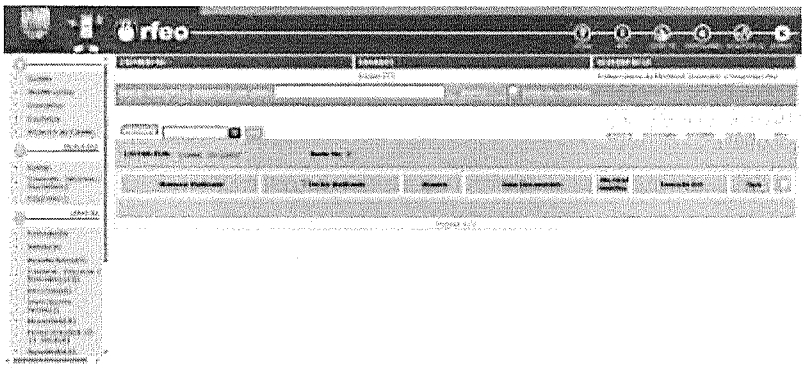
Concepto Supervisor:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA:

1. Apoyar en la depuración de bandejas de Orfeo, revisando y/o descargando evidencias de envío.

ACTIVIDAD REALIZADA

Realizo gestión de firma para los oficios respuesta de los radicados asignados a la bandeja de Lider.its, gestionando así los debidos visto buenos y firmas.

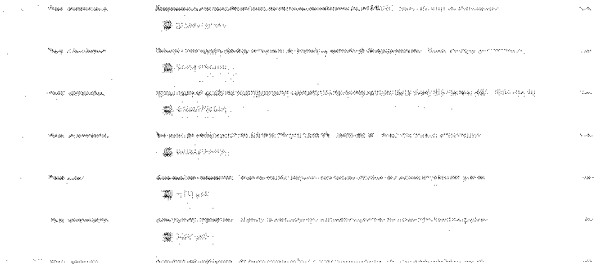


OBLIGACIÓN ESPECÍFICA:

2. Brindar apoyo para anexar al radicado, cuando aplique, y realizar el respectivo archivo de los documentos, cumpliendo las metas diarias de depuración documental.

ACTIVIDAD REALIZADA

Radicó y notificó vía correo electrónico y archivó en la plataforma Orfeo aquellos radicados que fueron contestados.



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.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA:

3. Diligenciar diariamente el instrumento de control de tareas asignadas cumplidas.

ACTIVIDAD REALIZADA

Esta actividad no la desarrolló en este periodo.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA:

4. Cuando el sistema se encuentre fuera de servicio, el contratista debe realizar labores de organización de los archivos, cumpliendo con el proceso archivístico desde su clasificación hasta su disposición final.

ACTIVIDAD REALIZADA

Elaboro presentaciones de indicadores del área para las diferentes reuniones del líder

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA:

5. Apoyar el seguimiento a las solicitudes de los entes de control.

ACTIVIDAD REALIZADA

Esta actividad no la desarrolló en este periodo.

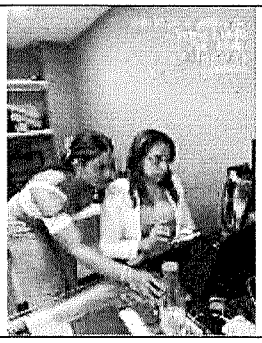
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA:

6. Las demás actividades que se le asignen por parte del supervisor del contrato, relacionadas directamente con el objeto del presente contrato y el perfil del contratista.

ACTIVIDAD REALIZADA

Revisó y envió cuentas de cobro de los PS del área.

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: 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 período.

7. FIRMAS RESPONSABLES

CARLOS ALBERTO SANTACOLOMA HOYOS
Nombre y firma del Supervisor

GUSTAVO ADOLFO CAMBINDO MEZÚ
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 25/ABRIL/2025

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.