| CONCEJO SANTIAGO DE CALI | INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATO | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD |
|---|---|---|---|---|
| | **CÓDIGO: FO.102.23.002** | **FECHA DE APROBACIÓN: 13-02-2023** | **VERSIÓN: 001** | |

## 1. TIPO DE INFORME

**INFORME PARCIAL:** X **INFORME FINAL:** _____

**CUOTA NÚMERO:** 7

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No.: 100.8.4.113.2024

Nombre completo del contratista: SHIRLEY TATIANA MARULANDA IDARRAGA

Documento de identificación: 66923696

Nombre del supervisor: TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ

Organismo: CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO CALI

Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DE LA HONORABLE CONCEJAL TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ.

## 3. INFORME JURÍDICO

| **Fecha de Inicio:** | **Fecha terminación:** |
|---|---|
| 25/ENE/2024 | 31/DIC/2024 |

**Modificación(es) al contrato:** N/A

**Suspensión:** N/A

**Reanudación:** N/A

**Cesión:** N/A

**Terminación anticipada:** N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

**Valor inicial del contrato:** Es hasta por la suma de **SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (62.772.000)**

**Adición No:**

**Prórroga No:**

**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 de 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 |
|---|---|---|---|
| **$ 62.772.000** | **$ 5.231.000** | **$31.386.000** | **$ 26.155.000** |

**Información del pago de seguridad social**:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales. | No. Planilla: 1064313970<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1064313970<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: JULIO 8 /2024<br>Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO/2024 |

Observaciones al informe financiero y contable:

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo:

CUOTA 7.

1. Apoyo el análisis de las respuestas a las proposiciones por parte de las Secretarías adscritas a la Alcaldía de la ciudad de Santiago de Cali

2. Asistió y apoyo al Honorable concejal en las plenarias y comisiones realizadas en las instalaciones del Concejo Santiago de Cali.

3. Archivo proposiciones y proyectos de acuerdo radicados ante el Concejo Santiago de Cali.

4. Asistió a las reuniones de trabajo convocadas por el Honorable concejal.

5. Las demás actividades designadas para el cumplimiento del objeto del contrato

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

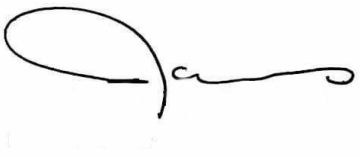
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ
Nombre y firma del Supervisor

**Fecha de suscripción del informe de supervisión:** Santiago de Cali, **23/JULIO/2024**