

 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: <u> X </u> INFORME FINAL: <u> </u>			
CUOTA NÚMERO: <u> 8 </u>			
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: 25/ENE/2024	Fecha terminación: 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:	<table><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>	SI	NO
SI	NO		

 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	

<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción – AFC, del periodo de la cuota. 		X
<ul style="list-style-type: none"> 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	\$36.617.000	\$ 20.924.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales.	No. Planilla: 1064975432 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1064975432 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: AGOSTO 8 /2024 Periodo de pago de la seguridad social: JULIO/2024

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

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

CUOTA 8.

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

 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	
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				
<div style="text-align: center;">  <u>TANIA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ</u> Nombre y firma del Supervisor </div>				
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 23/AGOSTO/2024				