| 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: ___3___**

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No.: 100.8.4.239.2023

Nombre completo del contratista: CAROLINA RODRIGUEZ LUCUMI

Documento de identificación: 31.578.761

Nombre del supervisor: AUDRY MARIA TORO ECHAVARRIA

Organismo: CONCEJO DE CALI

Objeto del contrato: "Prestar Servicio Técnico en la Unidad de Apoyo Normativo de la Honorable Concejal Audry María Toro Echavarría"

## 3. INFORME JURÍDICO

| **Fecha de Inicio:** 18/Febrero/2023 | **Fecha terminación:** 31/Mayo/2023 |
|---|---|

**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 Nueve millones novecientos veinte mil pesos M/CTE ($9.920.000).

**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** |
|---|---|---|---|
| **$ 9.920.000** | **$ 2.480.000** | **$ 7.440.000** | **$ 2.480.000** |

Información del pago de seguridad social:

| **Obligación** | **Datos Certificación o Planilla de Pago** |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales. | No. Planilla: 1053210286<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8839117580<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 07/Marzo /2023<br>Periodo de pago de la seguridad social: marzo 2023 |

Observaciones al informe financiero y contable:

## 5. INFORME TÉCNICO

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

**CUOTA 3.**

1- Apoyó reunión programada en la comuna 7 del municipio de Santiago de Cali, el día 1 de abril, en la cual se escuchó a la comunidad.

2- Apoyó reunión programada con población del grupo de adulto mayor Luz y Amparo de la comuna 14 del municipio de Santiago de Cali, el día 2 de abril, en la cual se escuchó a la comunidad.

3- Apoyó reunión programada con población del tertuliadero del barrio las ceibas en la comuna 7, del municipio de Santiago de Cali, el día 13 de abril, en la cual se escuchó a la comunidad.

4- Apoyó reunión programada con población del barrio el paraíso en la comuna 12, del municipio de Santiago de Cali, el día 17 de abril, en la cual se escuchó a la comunidad.

5- Apoyó reunión programada con población del barrio mariano ramos en la comuna 16 del municipio de Santiago de Cali, el día 24 de abril, en la cual se escuchó a la comunidad.

6- Asistió a las plenarias ordinarias, realizadas en el mes de abril del año 2023.

7- Asistió de manera virtual a las plenarias de comisión de planes y tierras, realizadas en el mes de abril del año 2023.

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



AUDRY MARIA TORO ECHAVARRIA
Nombre y firma del Supervisor

**Fecha de suscripción del informe de supervisión:** Santiago de Cali, **25 Abril /2023**