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.: 100.8.4.414.2023

Nombre completo del contratista: PAULA ANDREA VASQUEZ ALBORNOZ

Documento de identificación: 1144180884

Nombre del supervisor: ANGELICA MARCELA CASTILLO ARTEAGA

Organismo: OFICINA DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA

Objeto del contrato: Prestar Apoyo asistencial en la oficina de archivo y correspondencia.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio:	**Fecha terminación:**
15/JUNIO/2023	31/OCTUBRE/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 DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000).

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
$ 12.000.000	$ 2.400.000	$ 4.800.000	$ 4.800.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales.	No. Planilla: **69381540** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **69381540** Operador: **Mi planilla** Fecha de Pago: **27/07/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **JULIO/2023**

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

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

CUOTA 3.

- Prestó apoyo en el diligenciamiento de la encuesta de cliente externo en el aplicativo.
- Recopiló información con las oficinas administrativas para diligenciar el índice de información clasificada y reservada.
- Recopiló información con las oficinas administrativas para diligenciar las tablas de control de acceso.
- Diligenció el formato de índice de información clasificada y reservada y las tablas de control de acceso de la oficina de archivo y correspondencia.

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

Angelica Marcela Castillo A

ANGELICA MARCELA CASTILLO ARTEAGA
Nombre y firma del Supervisor

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