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: _____ **INFORME FINAL:** ___X___

CUOTA NÚMERO: ___5___

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: 15/JUNIO/2023	**Fecha terminación:** 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**	**$ 9.600.000**	**$ 0**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales.	No. Planilla: **70955622** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **70955622** Operador: **Mi planilla** Fecha de Pago: **26/09/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **SEPTIEMBRE/2023**

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

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

CUOTA 5.

- Prestó apoyo en el diligenciamiento de la encuesta de cliente externo en el aplicativo.
- Prestó apoyo a la atención a los ciudadanos, en el préstamo de documentos.
- Prestó apoyo en la revisión de criterios archivísticos en las oficinas administrativas.

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, **23/Octubre/2023**