

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

### 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL:   x  

INFORME FINAL:       

CUOTA NÚMERO:   2  

### 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No.: 100.8.4.389.2024

Nombre completo del contratista: ALEJANDRO ZOLA LOZANO

Documento de identificación: 16.932.489

Nombre del supervisor: LILIANA MERCEDES GARCIA CHALARCA

Organismo: OFICINA CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI.

### 3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio:  
27/MARZO/2024

Fecha terminación:  
28/JUNIO/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 VEINTE MILLONES PESOS (20.000.000)

Adición No:

Prórroga No:

Información para Retención en la fuente:

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

|   |    |    |
|---|----|----|
| 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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$ 20.000.000            | \$ 5.000.000           | \$5.000.000               | \$ 10.000.000      |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación  | Datos Certificación o Planilla de Pago  |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales. | No. Planilla: <b>9465610833</b><br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: <b>571696809</b><br>Operador: <b>APORTES EN LINEA</b><br>Fecha de Pago: <b>MARZO DE 2024</b><br>Periodo de pago de la seguridad social: <b>MARZO 2024</b> |

**Observaciones al informe financiero y contable:**

El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de **Marzo del 2024**; último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la última cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en decreto 1273 de 2018. No obstante, en cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 que establece que: "Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas", y teniendo en cuenta que a la luz del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 la liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no es obligatoria, la contratista deberá acreditar ante el Supervisor el pago de los aportes su seguridad social del mes de **Abril 2024** remitiendo los correspondientes soportes al correo electrónico institucional del Supervisor con copia al correo institucional del Organismo, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo para la autoliquidación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, establecido en el Decreto 1990



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

de 2016, o la disposición que la derogue o modifique. La acreditación del pago de los aportes se anexará al expediente. En caso de que el contratista no cumpla esta obligación, el Supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar.

## 5. INFORME TÉCNICO

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

### CUOTA 2.

1.PRESTÓ APOYO PROFESIONAL EN LA ELABORACIÓN DE LA CARTILLA DISCIPLINARIA DEL SERVIDOR PÚBLICO DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI PARA LA VIGENCIA 2024.

2.PRESTÓ APOYO PROFESIONAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CAPACITACIONES EN MATERIA DISCIPLINARIA A EFECTUARSE DURANTE LA VIGENCIA 2024, A LOS SERVIDORES PÚBLICOS VINCULADOS A LA ENTIDAD.

### Recibo a Satisfacción de Servicios:

Con la firma del presente se deja constancia del recibido a satisfacción por parte del CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el Cn/Aceptación de oferta No **100.8.4.389 de 2024**, así como el pago de la seguridad social.

### Constancia de Paz y Salvo:

El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Concejo Distrital de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desarrollo de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

Nota: Se podrá incluir todos los aspectos que fueron pactados al inicio del contrato tales como: entrega de Backup, entrega de usuarios y contraseñas, entrega de tarjeta de proximidad, entre otros.

Observaciones al informe técnico:

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.



**CONCEJO**  
SANTIAGO DE CALI

**INFORME PARCIAL Y/O FINAL  
DE SUPERVISION DE CONTRATO**

CÓDIGO:  
FO.102.23.002

FECHA DE  
APROBACIÓN:  
13-02-2023

VERSIÓN: 001



**SISTEMA  
DE GESTION  
DE LA CALIDAD**

**7. FIRMAS RESPONSABLES**

*Liliana M. García Chalarca*  
**LILIANA MERCEDES GARCIA CHALARCA**  
Nombre y firma del Supervisor

**Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 26/ABRIL/2024**