

 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: <u> X </u>	
CUOTA NÚMERO: <u> 2 </u>	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No.: 100.8.4.453.2024	
Nombre completo del contratista: MARTHA LUCIA LONDOÑO GONZÁLEZ	
Documento de identificación: 1114893560	
Nombre del supervisor: NHORA ELENA GARCÍA	
Organismo: OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO CALI	
Objeto del contrato: BRINDAR APOYO ASISTENCIAL EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO DEL CONCEJO DE CALI.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio: 23/MAYO/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 CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000).	
Adición No: N/A	
Prórroga No: N/A	
Información para Retención en la fuente: N/A	

 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	

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
<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
\$ 5.000.000	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ 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: 72286461 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 72286461 Operador: Enlace Operativo Fecha de Pago: 21/06/2024 Periodo de pago de la seguridad social: Junio del 2024

Observaciones al informe financiero y contable: N/A



5. INFORME TÉCNICO

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

CUOTA 2:

- Realizo actividades según necesidades del servicio en el área.
- Apoyo en la actualización y normalización de la ley 2094/2021.
- Realizo archivo para continuar con la actualización.

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 100.8.4.453.2024, así como el pago de la seguridad social.

 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	


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.

7. FIRMAS RESPONSABLES



NHORA ELENA GARCIA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 23/AGOSTO/2024