| 1. **TIPO DE INFORME** | |
|---|---|
| **INFORME PARCIAL:** _____ **INFORME FINAL:** ___X__<br>**CUOTA NÚMERO:** ___4____ | |
| 2. **ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN** | |
| Contrato No.: 100.8.4.677.2024 | |
| Nombre completo del contratista: FRANCISCO JAVIER HERNÁNDEZ BOLAÑOS | |
| Documento de identificación: 16944868 | |
| Nombre del supervisor: CARLOS ANDRES ARIAS RUEDA | |
| Organismo: PRESIDENCIA DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO CALI | |
| Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI | |
| 3. **INFORME JURÍDICO** | |
| **Fecha de Inicio:**<br>19/JULIO/2024 | **Fecha terminación:**<br>31/OCTUBRE/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 NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($20.924.000). | |




Este documento es propiedad del Concejo Distrital de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación.

**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** |
|---|---|---|---|
| **$ 20.924.000** | **$ 5.231.000** | **$ 15.693.000** | **$ 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: 80570263<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 80570263<br>Operador: COMPENSAR \| MIPLANILLA.COM<br>Fecha de Pago: 30/OCTUBRE/2024<br>Periodo de pago de la seguridad social: SEPTIEMBRE 2024 |

**Observaciones al informe financiero y contable**: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE 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,




Este documento es propiedad del Concejo Distrital de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación.

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 **OCTUBRE 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 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 4:**

- Prestó apoyo profesional en el acompañamiento de la elección de la nueva junta directiva del Concejo para el año 2025, que se realizó el 4 de octubre mesa directiva en las plenarias de la prórroga que se adelantaron en el hemiciclo del Concejo Distrital.

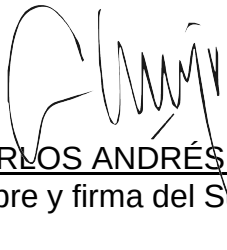
- Brindó apoyo profesional en la elaboración conjunta de comunicados de prensa emitidos por la presidencia durante el mes de octubre.

- Prestó apoyo profesional en la comisión de Presupuesto para convocar a diferentes reuniones en relación con el estudio del Proyecto de Acuerdo 019 por medio del cual se expide el presupuesto distrital de Santiago de Cali para el 2025.

- Acompañó a la mesa directiva a la visita a las instalaciones del edificio coltabaco donde funcionará una sede del Instituto Popular de Cultura, IPC, que se realizó el 8 de octubre.




Este documento es propiedad del Concejo Distrital de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación.

| |
|---|
| |
| 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 **100.8.4.677 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.<br><br>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: |
| 2. **RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA** |
| No se reportan recomendaciones para este periodo. |
| 3. **FIRMAS RESPONSABLES** |
| <br>CARLOS ANDRÉS ARIAS<br>Nombre y firma del Supervisor |
| **Fecha de suscripción del informe de supervisión:** Santiago de Cali, **31/octubre/2024** |




Este documento es propiedad del Concejo Distrital de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación.