ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	
Cuota Número _6_			

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4148.050.26.1.012-2025	
Nombre completo del contratista: YAMILETH CHAVARRO	
Documento de identificación: 67.018.471 de Cali (Valle)	
Nombre del Supervisor: Luz Marina Ocampo Delgado	
Organismo: Unidad Administrativa Especial Teatro Municipal Enrique Buenaventura	
Objeto del contrato: Prestación de servicios asistenciales de apoyo a la gestión en la Unidad Administrativa Especial Teatro Municipal Enrique Buenaventura.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 18/ene/2025	Fecha terminación 30/dic/2025
Modificación(es) al Contrato:1	
Suspensión:	
Reanudación:	
Cesión:	
Terminación anticipada:	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA DOS MIL PESOS M/CTE. ($18.252.000)

Adición: SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($6.084.000)

Prórroga: Hasta el 30 de diciembre de 2025

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 del 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
$ 18.252.000+ Otrosí $ 6.084.000 = $24.336.000	$ 2.028.000	$ 10.140.000	$ 12.168.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8386631156 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: Operador: MIPLANILLA Fecha de Pago: 13/jun/2025 Periodo de pago de la seguridad social: Mayo 2025 Nota: En el mes de julio de 2025 se pagará la planilla correspondiente al mes de junio de 2025.

Observaciones al informe financiero y contable:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

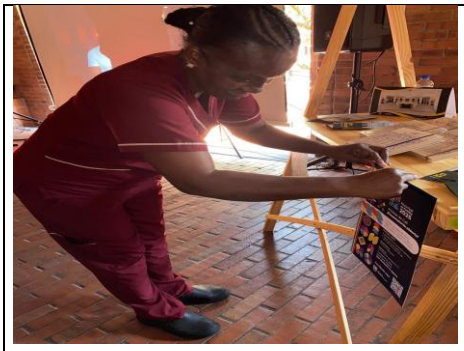
Se evidencia que la contratista realizó las siguientes funciones para cumplir con el objeto de su contrato:

- Realizó mantenimiento general en Gestión Documental. Junio 4 y 18.
- Brindó apoyo en actividades de orden general en áreas asignadas y revisó el buen estado de orden y limpieza de las oficinas, cafetería y baños.
- Apoyó en el control del gasto de insumos de aseo y productos de cafetería.
- Apoyó en la entrega de camerinos para uso en eventos.
- Brindó atención de reuniones en la oficina de Dirección y demás oficinas del Teatro.
- Alistó el espacio para reunión en Salón Foyer.
- Apoyó en el recorrido para apertura de puestas en diferentes espacios, en la visita de Subsecretaría de Patrimonio, oficina de Infraestructura, para proyecto de intervención del Teatro Municipal. Junio 3.



- Apoyó en la organización de stand para feria de servicios Rendición de Cuentas en la Secretaría de Cultura. Junio 18.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.



Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

LUZ MARINA OCAMPO DELGADO
Supervisor

_____
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Junio 27 de 2025

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.