1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [ ]	INFORME FINAL [X]
Cuota Número 6	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4133.010.26.1.1312-2025	
Nombre completo del contratista: TOMAS JOAQUIN REYES MILLAN	
Documento de identificación: 16.856.161	
Nombre del supervisor: LINA MARCELA BOTIA MUÑOZ	
Organismo: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DEL MEDIO AMBIENTE – DAGMA	
Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Gestión del Medio Ambiente DAGMA en la ejecución de los proyectos CONSERVACIÓN DE LA ESTRUCTURA ECOLÓGICA PRINCIPAL DE SANTIAGO DE CALI BP26005491 y FORTALECIMIENTO DE LOS ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES PARA LA CONSERVACIÓN DE LOS ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS DE LAS CUENCAS HIDROGRÁFICAS DE SANTIAGO DE CALI BP26005275	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 02/JULIO/2025	Fecha terminación 31/OCTUBRE/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($32.670.000)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

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
$32.670.000	$5.445.000	$27.225.000	$0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Riesgos Laborales	No. Planilla: 1076140125 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 04 DE OCTUBRE DE 2025 Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE DE 2025

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista acreditó el pago de los aportes a la seguridad social integral correspondiente al mes de Octubre de 2025, mes de terminación del presente contrato; cumpliendo de esta forma con la totalidad del valor de los aportes al Sistema De Seguridad Social Integral.

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: El contratista cumplió con las actividades y obligaciones contraídas bajo el contrato Nro. 4133.010.26.1.1312 de 2025 durante el actual periodo, por ello, de acuerdo al informe de actividades presentado, manifiesto que realizó lo siguiente:
En cumplimiento de esta actividad, realice las siguientes tareas
Presto los servicios profesionales como abogado.
Presto los servicios profesionales como abogado en las actividades de implementación del SIMPAP y en las acciones de monitoreo y seguimiento a los acuerdos PSA.
Asistió a los eventos de la semana de la biodiversidad

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Santiago de Cali-Departamento Administrativo de Gestión del Medio Ambiente – DAGMA, de los servicios prestados y pactados en el contrato No. 4133.010.26.1.1312 de 2025

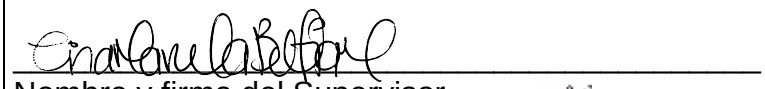
Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo con el archivo de Gestión Documental y el Sistema de Gestión Documental.

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este período.

7. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor
LINA MARCELA BOTIA MUÑOZ

Fecha de suscripción del informe de supervisión: SANTIAGO DE CALI, 31 DE OCTUBRE 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.