


| | | | |
|---|---|----------------------|--------------------|
|  | INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATO | JD01.F017 | |
| | | FECHA EMISIÓN | 01/Sep/2024 |
| | | VERSIÓN | 002 |

| | |
|---|--|
| 1. TIPO DE INFORME | |
| INFORME PARCIAL: <input checked="" type="checkbox"/> X | INFORME FINAL: <input type="checkbox"/> |
| CUOTA No: 4 | |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | |
| Contrato No.: 100.8.4.245.2026 | |
| Nombre completo del contratista: Lina Marcela Martinez Rodriguez | |
| Documento de identificación: 31324587 | |
| Nombre del supervisor: ROBERTO ORTIZ UREÑA | |
| Organismo: Concejo Distrital de Santiago de Cali - Unidad de Apoyo (UAN) | |
| Objeto del contrato: Prestar apoyo asistencial en la unidad de apoyo normativo al Honorable concejal Roberto Ortiz Urueña. | |

| | |
|--|---------------------------|
| 3.INFORME JURÍDICO | |
| Fecha de Inicio: | Fecha terminación: |
| 24 de enero del 2026 | 30 de junio del 2026 |
| Modificación(es) al contrato: N/A | |
| Suspensión: N/A | |
| Reanudación: N/A | |
| Cesión: | |
| Terminación anticipada: N/A | |

| | |
|---|--|
| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO | |
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de: QUINCE MILLONES DE PESOS M/cte, (\$ 15.000.000) | |
| Adición No: N/A | |
| Prórroga No: N/A | |
| Información para Retención en la fuente: | |

v

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 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 pendiente por Cancelar | |
| \$ 15.000.000 | \$ 2.500.000 | \$ 7.500.000 | \$ 5.000.000 | |
| Información del pago de seguridad social: | | | | |
| Obligación | | Datos Certificación o Planilla de Pago | | |
| | | No. Planilla: 9502448963 | | |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos | | No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 206220771 | | |
| Laborales. | | Operador: Aportes en Linea | | |
| | | Fecha de Pago: 2026-04-08 | | |
| | | Periodo de pago de la seguridad social: abril de 2026 | | |
| Observaciones al informe financiero y contable: | | | | |
| 5. INFORME TÉCNICO | | | | |
| <p>Concepto Supervisor: El contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo: CUOTA No. 4</p> <p>1. Acompañamiento en las actividades de campo realizadas por el Honorable Concejal Roberto Ortiz Urueña.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizó apoyo en el acompañamiento en las actividades de campo realizadas, con el fin de apoyar los procesos de seguimiento, verificación y desarrollo de las acciones programadas. • Prestó apoyo asistencial a las reuniones convocadas en el mes, por el H.C Roberto Ortiz Urueña en las actividades de los barrios. <p>2. Recolección de datos en las actividades de campo realizadas por el Honorable Concejal Roberto Ortiz Urueña.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizó apoyo a las reuniones de las juntas de acción comunal y se tiene programada una reunión con la federación de juntas de acción comunal para revisar los aportes e inquietudes que se tengan acerca de la propuesta. • Realizó apoyo asistencial en la recolección, sistematización y análisis de datos obtenidos durante las actividades de campo, asegurando la calidad y veracidad de la información recopilada. <p>3. Realizar llamadas para la verificación de datos recogidos en las actividades de campo realizadas por el Honorable Concejal Roberto Ortiz.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizó apoyo asistencial en las llamadas telefónicas con el fin de verificar y validar los datos obtenidos durante las actividades de campo, garantizando la precisión | | | | |

y confiabilidad de la información registrada.

- Realizó apoyo asistencial en la ejecución de llamadas de seguimiento y verificación de la información recolectada en campo, asegurando la consistencia y exactitud de los datos recopilados.

4. Transcripción de datos recogidos en las actividades de campo realizadas por el Honorable Concejal Roberto Ortiz Urueña.

- Realizó apoyo asistencia en las transcripciones y toma de datos en las reuniones realizadas.
- Realizó apoyo asistencial en todas las transcripciones de los líderes y sus colaboradores en las solicitudes ciudadanas
- “La información recolectada en la presente actividad es de uso exclusivo del Concejal y/o supervisor del contrato. Dicha información reposa en sus archivos y se pondrá a disposición del ente de control que la requiera.”

5. Acompañamiento en las plenarias y comisiones citadas por el Concejo Distrital de Santiago de Cali

- Realizó acompañamiento en las sesiones convocadas por el Concejo Distrital de Santiago de Cali y la Alcaldía Distrital, realizando seguimiento a los temas abordados y apoyando la consolidación de información para la toma de decisiones.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo:

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



ROBERTO ORTIZ UREÑA

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 27 de abril del 2026