1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 03	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 2026-001
Nombre completo del contratista: ROSA EFIGENIA GARCIA DE DELGADO
Documento de identificación: 41.657.491
Nombre del supervisor: LINDA CAROLINA CERON
Región de Planeación y Gestión - Autoridad Regional de Transporte de la Aglomeración Suroccidental de Colombia en el Valle del Cauca
Objeto del contrato: Tomar a título de arrendamiento un inmueble amoblado, ubicado en el Distrito de Santiago de Cali, que cumpla con las condiciones técnicas requeridas y permita el desarrollo adecuado de las actividades y el correcto funcionamiento de la RPG-ART-ASOVC durante la vigencia del 2026.

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 01/enero/2026	Fecha terminación 31/diciembre/2026
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 CIENTO SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE. ($107.367.120).
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
$ 107.367.120	$ 8.947.260	$ 26.841.780	$ 80.525.340

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9501533237 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 148927749 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 17 de Marzo del 2026. Periodo de pago de la seguridad social: Marzo

Observaciones al informe financiero y contable: N.A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 2026-001 se pudo verificar que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato.

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

_____

LINDA CAROLINA CERÓN SÁNCHEZ
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 27 de marzo de 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41657491		GARCIA DE DELGADO ROSA EFIGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 30 N 10-250	CALI-VALLE	6664860	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	148927749	9501533237	I	2026/04/23	2026/03/17	BANCOLOMBIA	0	$479,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	41657491	GARCIA ROSA		0	$0	$0	EPS005	30	$3,838,506	$479,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$0**	**$0**			**$3,838,506**	**$479,900**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$479,900	$0	$0	$479,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$479,900	$0	$0	$479,900
TOTAL				**1**	**$479,900**	**$0**	**$0**	**$479,900**