

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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL: ☒ X	INFORME FINAL: ☐
CUOTA No: 5	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No.: 100.8.4.232.2026	
Nombre completo del contratista: Nestor Raul Neira Quintero	
Documento de identificación: 94544611	
Nombre del supervisor: FLOWER ENRIQUE ROJAS TORRES	
Organismo: Concejo Distrital de Santiago de Cali - Unidad de Apoyo (UAN)	
Objeto del contrato: Prestar apoyo como TECNICO en la UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DEL HONORABLE CONCEJAL FLOWER ROJAS del Concejo Distrital Santiago de Cali.	

3.INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio:	Fecha terminación:
24 de enero del 2026	31 de diciembre 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: CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS M/cte, (\$ 42.612.000)	
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	
\$ 42.612.000	\$ 3.551.000	\$ 14.204.000	\$ 24.857.000	
Información del pago de seguridad social:				
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago			
	No. Planilla: 6015175575			
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos	No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 285036691			
Laborales.	Operador: Soi			
	Fecha de Pago: 2026-05-06			
	Periodo de pago de la seguridad social: abril de 2026			
Observaciones al informe financiero y contable:				
5. INFORME TÉCNICO				
Concepto Supervisor: El contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo: CUOTA No. 5 1. Apoyar en la organización y gestión administrativa en la unidad de apoyo normativo del Concejal FLOWER ROJAS TORRES. * No se realizó la actividad para este periodo 2. Ejecutar actividades administrativas en general, elaboración de borradores y archivo de documentos, clasificar, registrar y distribuir notas, y otros documentos de acuerdo con el procedimiento establecido. *Realizó un excel para hacer una clasificación de las cajas de folios de la documentación del concejal, para el periodo de mayo 2026 , ordenarlas cronológicamente y quedando la documentacion al dia. para que los documentos y oficios queden al dia , junto con las proposiciones y actas que son de interés del concejal. 3. Organizar y llevar control de los pedidos y mantener existencias de suministros de oficina. *Llevó el control, e inventario de suministros de la oficina esto con el fin de tener todos los elementos necesarios para el ejercicio de las funciones, tales como: lapiceros, lápices, hojas, suministros de cafetería, entre otros. Para llevar un control estricto del inventario y asegurar que el equipo del concejal nunca se quede sin insumos para trabajar, lo ideal es manejar un sistema de Stock Mínimo (Alerta de Reabastecimiento).				

4. Desempeñar las demás actividades asignadas por el jefe de la dependencia.

* Brindó apoyo en la reunión el día 08 de abril de 2026 ,Este analisis consolida los hallazgos críticos recopilados por el equipo de trabajo sobre la situación del Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E., orientando el análisis hacia la toma de decisiones presupuestales y administrativas. junto a su equipo de trabajo recopilando información y haciendo un análisis sobre los problemas que se tienen actualmente en el ancianato san miguel, como daños en infraestructura , deterioro físico , agua y salubridad.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

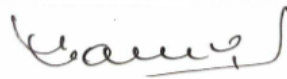
Constancia de Paz y Salvo:

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



FLOWER ENRIQUE ROJAS TORRES

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 25 de mayo del 2026

Concejo Distrital de Santiago de Cali
Av. 2 N No. 10-65 CAM – PBX 6678200
www.concejodecali.gov.co

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