

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL

☒

INFORME FINAL

☐

Cuota Número 06

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 CERÓN SÁNCHEZ

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 el inmueble amoblado, denominado Oficina 308 del Edificio Porvenir, ubicado en la Calle 21 Norte No. 6A - 14 del Distrito de Santiago de Cali, para el funcionamiento de Región de Planeación y Gestión - Autoridad Regional de Transporte del Suroccidente de Colombia – Movamos Región.

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	\$ 44.736.300	\$53.683.560

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9506832129 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 415499254 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 23 de Junio del 2026. Periodo de pago de la seguridad social: Junio

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: 30 de junio de 2026

INFORME DE CONTRATISTA

CONTRATISTA	ROSA EFIGENIA GARCIA DE DELGADO
NÚMERO DEL CONTRATO	2026 - 001
FECHA DE INICIO	01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 107.367.120
VALOR DE LA CUOTA	\$ 8.947.260
NÚMERO DE CUOTA	6

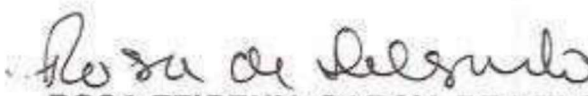
El presente documento corresponde al informe de gestión, donde se relacionan las actividades realizadas en la cuota antes descrita, las cuales, entre otras, se reflejan en la CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO CONTRACTUAL Y OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, suscrito con la RPG – ART – ASOVC.

DESARROLLO DE ACTIVIDADES: Realicé las siguientes actividades durante el periodo de ejecución:

Cuota 06: Conforme a las obligaciones estipuladas en el contrato firmado con la RPG – ART – ASOVC como contratista he cumplido a cabalidad con las obligaciones a mi cargo, manteniendo las condiciones idóneas del inmueble, así como garantizando su uso al arrendador, cumpliendo con todos los requerimientos técnicos solicitados.

Santiago de Cali, el día 25 de Junio de 2026.

Atentamente,


ROSA EFIGENIA GARCIA DE DELGADO
C.C.: 41.657.491
Contratista

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
2026-06	2026-06	415499254	9506832129	I	2026/07/23	2026/06/23	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

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