



 <b>CONCEJO</b> SANTIAGO DE CALI	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATO</b>			 <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>
	<b>CÓDIGO:</b> FO.102.23.002	<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b> 13-02-2023	<b>VERSIÓN:</b> 001	

<b>1. TIPO DE INFORME</b>		
<b>INFORME PARCIAL:</b> ____Si____ <b>INFORME FINAL:</b> _____ <b>CUOTA NÚMERO:</b> ____1____		
<b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>		
Contrato No.: 100.8.4. 396.2024		
Nombre completo del contratista: ADRIANA MARÍA CHUD PAQUER		
Documento de identificación: 1006008559		
Nombre del supervisor: ANA LEIDY ERAZO RUIZ		
Organismo: UTL DE ANA LEIDY ERAZO RUIZ		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS EN LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DE LA CONCEJALA ANA ERAZO RUIZ		
<b>3. INFORME JURÍDICO</b>		
<b>Fecha de Inicio:</b> 17/08/2022	<b>Fecha terminación:</b> 30/12/2022	
<b>Modificación(es) al contrato:</b> N/A		
<b>Suspensión:</b> N/A		
<b>Reanudación:</b> N/A		
<b>Cesión:</b> N/A		
<b>Terminación anticipada:</b> N/A		
<b>4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>		
<b>Valor inicial del contrato:</b> Es hasta por la suma de: ( DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ) - 12650000		
<b>Adición No:</b>		
<b>Prórroga No:</b>		
<b>Información para Retención en la fuente:</b>		
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	<b>SI</b>	<b>NO</b>

 <b>CONCEJO</b> SANTIAGO DE CALI	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATO</b>			 <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>
	<b>CÓDIGO:</b> FO.102.23.002	<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b> 13-02-2023	<b>VERSIÓN:</b> 001	

<ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción – AFC, del periodo de la cuota.</li> </ul>		<b>X</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta de Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</li> </ul>		<b>X</b>

Información:			
Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
12650000	ND	\$0	\$12.616.000

Información del pago de seguridad social:  
 Con fundamento en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, el cual exige el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral a los contratistas independientes teniendo en cuenta los ingresos percibidos durante el periodo de cotización del mes anterior, circunstancia que para el caso no aplica, ya que la contratista no recibió honorarios en este periodo, se aporta certificado de afiliación a la EPS, fondo de pensión y ARL.

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales.	No. Planilla: 1049385574 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 32423423 Operador: Simple Fecha de Pago: 30/11/2022 Periodo de pago de la seguridad social: Octubre

Observaciones al informe financiero y contable:

## 5. INFORME TÉCNICO



Concepto Supervisor: El contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo:

**CUOTA << V no cuota >>.**

1. Apoyo profesionalmente en el manejo de la información que se adelanta en la oficina de la Presidencia del Concejo Distrital de Santiago de Cali. 2. Prestar apoyo profesional en el acompañamiento de las actividades

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

 <b>CONCEJO</b> SANTIAGO DE CALI	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATO</b>			 <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>
	<b>CÓDIGO:</b> FO.102.23.002	<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b> 13-02-2023	<b>VERSIÓN:</b> 001	

Observaciones al informe técnico:

#### 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

#### 7. FIRMAS RESPONSABLES

ANA LEIDY ERAZO RUIZ  
Nombre y firma del Supervisor

**Fecha de suscripción del informe de supervisión:** Santiago de Cali, 30/11/2022