1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL	x	INFORME FINAL	
Cuota Número	**2**		

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0014 de 2021

Nombre completo del contratista: NATALIA MARIN SEPULVEDA

Documento de identificación: 1.144.094.727

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: Secretaría del Deporte y La Recreación

Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la recreación del Distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "Fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la Secretaria del Deporte y la Recreación de Santiago de Cali Ficha BP-26002545"

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
26/Enero/2020	30/Junio/2020

Modificación(es) al contrato:
No. 01: MODIFICAR, en la Plataforma Secop II, en el módulo 1 “Información general” el año de la vigencia del contrato de prestación de Servicios profesionales 4162.010.26.1.0014, el cual quedará así: 4162.010.26.1.0014-2021.
No. 02. MODIFICAR, en la Plataforma Secop II, en el Punto 3 “Bienes y Servicios” en la Descripción, el nombre de HECTOR LEON CUARTAS CORREA, por el de NATALIA MARIN SEPULVEDA.

Suspensión: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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 VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/TE ($25.728.000)

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
$25.728.000	$4.288.000	$4.288.000	$17.152.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 48591212 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 48591212 Operador: Mi Planilla Fecha de Pago: 11/Febrero/2021 Periodo de pago de la seguridad social: Enero 2020
Observaciones al informe financiero y contable: El contratista presenta mora en la planilla de seguridad social.	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0014 de 2021, se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:
A continuación, se describen las actividades realizadas en el presente periodo por el Contratista, en Cumplimiento al contrato en referencia:

- Realizó cronograma de acciones por cumplir de Planes de Mejoramiento suscritos con entes de control.
- Apoyó en la contestación de oficios a los entes de control.
- Atendió oportunamente los requerimientos realizados por la Contraloría General de Santiago de Cali.
- Apoyó en la elaboración de informe de control y seguimientos a los contratos celebrados por la Secretaría del Deporte y la Recreación durante la vigencia 2020.
- Asistió a mesas de trabajo con las diferentes áreas de la SDR con el fin de unificar criterios frente a la contratación del Municipio.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

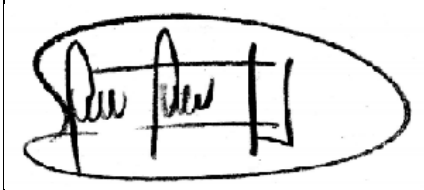
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda al contratista pagar la planilla de seguridad social dentro de las fechas estipuladas de acuerdo a la norma.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Nombre y firma del Supervisor

_____

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 26/febrero/2021

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.