1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.2254 de 2021

Nombre completo del contratista: VANESSA ESCOBAR OSPITIA

Documento de identificación 67.039.760 Cali Valle

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN Y LÚDICA A FAMILIAS EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP- 26002826)

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
11/ 08/2021	30/09/2021

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modific ación porcualquier 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 NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 9.462.000)

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 copialegible 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 delperiodo de la cuota.		x

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 9.462.000	$ 3.154.000	$ 3.154.0000	$ 3.154.000

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

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y RiesgosLaborales	No. Planilla: 9423368454 No.PIN,Autorización,Referencia,Pago:1093443838 operador: Aportes en linea.com Fecha de Pago: 13/08/2021 Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO 2021

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2254 de 2021, se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

1). Brindó apoyo al equipo de gestión contractual imprimiendo, encarpetando, organizando, enumerando y archivando los contratos de prestadores de servicios de la secretaria del deporte y la Recreación de la vigencia anterior para su correspondiente liquidación.

2). Brindó apoyo en el manejo de agenda virtual cronograma de eventos, actividades del área de Fomentoen especial el proyecto a cargo recreación y lúdica a familias en comunas y corregimientos de Santiago de Cali.

3). Brindó apoyo en la realización de los formatos administrativos cumpliendo con los requisitos de calidad requeridos.

4). Apoyó los procesos de contratación tales como recolección de documentación, modificaciones y organización de carpetas digitales como también base de datos del personal de los contratistas del áreade fomento.

5).Apoyó al equipo administrativo en la creación y actualización de FICHAS de los diferentes usuariosen la plataforma del drive para cumplir con todos los lineamientos contractuales y de calidad con la secretaria del deporte y la recreación.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modific ación porcualquier 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

NO SE PRESENTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO

7. FIRMAS RESPONSABLES



JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: SANTIAGO DE CALI ,31/ AGOSTO/ 2021

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