1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.0237 de 2021**

Nombre completo del contratista: CLAUDIA EMILIA ROMERO GUTIERREZ

Documento de identificación: 31.862.781

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECRACION

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 MEJORAMIENTO DE LOS EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DE SANTIAGO DE CALI (BP-26002547)

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
08/FEBRERO/2021	31/MAYO/2021

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: 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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($25.270.000)

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
$ 25.270.000	$ 5.054.000	$ 5.054.000	$ 15.162.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 49119286-49307461 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 49119286- 49307461 Operador: MIPLANILLA.COM Fecha de Pago: 05/03/2021-15/03/2021 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO-2021

Observaciones al informe financiero y contable:

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. **4162.010.26.1.0237 de 2021** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Brindó apoyo en la elaboración de los contratos, convenios, comodatos para los escenarios para la coadministración de escenarios de alto rendimiento y comunitarios, por parte de juntas de acción comunal
- Brindo apoyo en la elaboración y revisión de las respuestas y conceptos jurídicos emitidos a los entes de control.
- Brindó apoyo en la proyección y elaboración de actos administrativos para los procesos contractuales del área.
- Realizó seguimiento y control a la publicación de los actos administrativos de los procesos de contratación.
- Brindó apoyo a las respuestas de los requerimientos y solicitudes realizadas por la comunidad.
- Informo los términos de ejecutoria de las decisiones judiciales.
- Realizó seguimiento de las actuaciones procesales registradas en la plataforma JURISOFT
- Brindó apoyo a las respuestas emitidas por el organismo a las solicitudes presentadas por la comunidad.
- Realizó seguimiento a la publicación de documentos en el Sistema Electrónico para la Contratación Publica SECOP.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

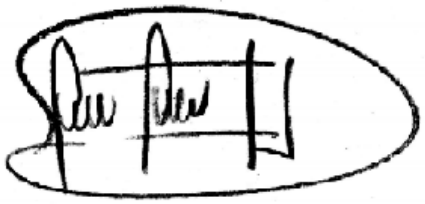
Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE PRESENTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Nombre y firma del Supervisor

_____
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 23/MARZO/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.