1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.543 de 2020

Nombre completo del contratista: DANIELLE VIVIANA OSPINA SANTACRUZ

Documento de identificación: 38.600.365 DE CALI

Nombre del supervisor: JOAN ANDRÉS OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTE LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN DE FAMILIAS EN SANTIAGO DE CALI. (Ficha EBI BP No. 26001345).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
28/ABRIL/2020	15/JULIO/2020

Modificación(es) al contrato: “Aclaración: por error en la digitación del número del contrato, se omitió el número 1 que debe ser anterior al número consecutivo del contrato”. 28/04/2020

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 NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 9.310.233).

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
$ 9.310.233	$ 3.103.411	$ 0	$ 6.206.822

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1029673867-1029732634 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810990100-8811208620 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 08/MAYO/2020-11/MAYO/2020 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO/2020

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. IN FORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.543 de 2020 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1). Apoyó la realización de guías metodológicas apoyadas en acciones y estrategias que se vinculan al proyecto Cali Juega en cumplimiento a indicadores, productos y población beneficiaria del proyecto:

- Colaboró en la revisión y construcción del guion de la familia alegría.

2). Apoyó en el cumplimiento de cronogramas y acciones pedagógicas para el buen desarrollo del proyecto:

- Realizó pedagogía reeducativa de bioseguridad a personas realizando actividad física.

3). Apoyó, realizó y presentó acciones de intervención relacionados con las estrategias del proyecto de inversión:

- Participó en la grabación de una de las franjas de la familia alegría.

4). Brindó apoyo en el seguimiento y control de las socializaciones realizadas en los puntos de Atención presenciales y/o virtuales previstos por el área de fomento:

- Realizó custodia en el parque abierto Jorge Sawadsky de la comuna 10, a los usuarios realizando actividad física.

5). Brindó apoyo en la planeación, organización y cumplimiento de las actividades virtuales y/o presenciales que componen la oferta del proyecto:

- Participó en reuniones virtuales para la socialización de estrategias y planeación de actividades.

6). Atendió las inquietudes y/o requerimientos que presentó el Municipio de Santiago de Cali, a través del supervisor del contrato sobre las necesidades y obligaciones relacionados con el objeto contractual y que se desarrollen dentro del proyecto de inversión:

- Realizó documentos e informes de acuerdo a los requerimientos de las obligaciones.

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

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
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, 15/ Mayo/ 2020

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.