1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [X]

Cuota Número_2_

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.758 de 2020

Nombre completo del contratista: DIANA MARCELA MOLINA OROZCO

Documento de identificación: 38.569.382

Nombre del Supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales para realizar actividades a fines de los programas planes y servicios de la en la secretaria del deporte y la recreación del municipio de santiago de cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado implementacion del sistema de gestion de calidad de la secretaria del deporte y la recreacion del municipio de santiago de cali. ficha ebi 05044528.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
23/MAYO/2020	30/JUNIO/2020

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

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 OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREITNA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 8.439.940)

Adición: N/A

Prórroga: 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.

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
$8.439.940	$4.219.970	$4.219.970	$0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 42910550 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:635853906 Operador: MI PLANILLA.COM Fecha de Pago:27 MAYO 2020 Periodo de pago de la seguridad social :MAYO

Observaciones al informe financiero y contable :N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.758 de 2020 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Brindó apoyo el día 8 y 9 de junio 2020 para la revisión y recepción de cuentas de cobro de los contratistas del área de gestión contractual
- Asistió a reuniones virtuales los días 2,6,8 y 10 de junio 2020 para acatar instrucciones sobre los programas de emergencia

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.

- Brindo apoyo el día 3 junio 2020 para la coordinación del trasporte asignado en el área.
- Brindó apoyo en la elaboración de informes del área el 10 de junio 2020.
- Realizo apoyo al área de plataforma del sistema el 1 de junio 2020.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4162.010.26.1.758 de 2020.

Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____
JHON JAIRO HENAO GRAJALES / Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali - 26/Junio/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.