1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 03

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1036 - 2020

Nombre completo del contratista: DAVID FERNANDO PEREA VALENCIA

Documento de identificación: 1.144.066.279

Nombre del supervisor: FELIPE IGNACIO DULCEY CUELLAR

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO**:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE INFRAESTRUCTURA, PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVAS Y RECREATIVA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI(FICHA EBI 26002190

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
02/JUNIO/2020	30/AGOSTO/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 dieciséis millones ochocientos setenta y nueve mil ochocientos ochenta pesos m/cte. ($16.879.880)

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
$ 16.879.880	$ 4.219.970	$ 8.439.940	$ 4.219.970

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9408048127 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 684098460 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: JULIO 16 DE 2020 Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO 2020

Observaciones al informe financiero y contable: Se anexa certificado de ARL, riesgo 4.

5. INFORME TÉCNICO

CONCEPTO SUPERVISOR: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1036 - 2020, 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, **DAVID FERNANDO PEREA VALENCIA** al contrato en referencia:

1. Colaboró con la realización de la entrega arquitectónica para el día 21 de Julio, incluyendo planos generales y detalles. En el anexo se muestran en detalle estos planos.

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.

2. Coordinó a los ingenieros técnicos especializados en cada área para la entrega realizada el día 21 de julio, revisó que cada especialidad cumpliera con todos los requerimientos establecidos y que utilizaran debidamente los espacios que se asignaron para cuartos técnicos, cuartos de tanques de agua y buitrones.

3. Realizó reuniones con el equipo de arquitectura para darle una revisión detallada al diseño y buscar estrategias y especificaciones que ayudaran ajustar el diseño al presupuesto establecido.
4. Realizó y envió los planos arquitectónicos actualizados para que los ingenieros hicieran los respectivos ajustes en sus diseños y presupuestos.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: No se presentan observaciones.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

_____
FELIPE IGNACIO DULCEY CUELLAR
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, 24/07/2020

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.