1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1037 de 2020

Nombre completo del contratista: JULIÁN ALEXANDER APONTE MOJICA

Documento de identificación: 16535240

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
02/06/2020	30/08/2020

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS m/cte. ($16.879.880)

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
$ 16.879.880	$ 4.219.970	$ 4.219.970	$ 8.439.940

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9407688441 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 684108824 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: JULIO 16 DE 2020 Periodo de pago de la seguridad social: 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.

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

5. INFORME TÉCNICO

CONCEPTO SUPERVISOR: CONCEPTO SUPERVISOR: DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 4162.010.26.1.1037-2020, EL CONTRATISTA REALIZÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y OBJETO CONTRACTUAL:

Realizó una reunión con los ingenieros y el equipo de arquitectos para coordinar todos los diseños y definir áreas especializadas como Cuarto eléctrico, cuarto de tanques de agua potable y contra incendios, cuarto de redes y los diferentes buitrones de tuberías necesarios para conectar todo en todos los niveles del proyecto.

Realizó visita al sitio con el fin de revisar el doble eje existente en las zonas de ambos Skybox; como consecuencia, hizo ajustes de forma al diseño arquitectónico con el fin de mejorar espacialmente el proyecto y modelo en Revit todo para obtener la aproximación más fiel a la realidad; además, con el modelo se obtienen secciones y fachadas bien definidas. Todos los ajustes han sido derivados de la comunicación constante con los ingenieros.

Definió la materialidad del proyecto, tanto al exterior como el interior. Rotulo todos los planos en escalas 1:250 y 1:100 para su impresión y revisión.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: No se presentan observaciones.

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.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda cancelar la seguridad social dentro de los plazos establecidos en la normativa.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

FELIPE IGNACIO DULCEY CUELLAR

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 10/07/2020

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.