1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **1**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.1840- 2020**

Nombre completo del contratista: **WILSON DAVID LINERO CORONADO**

Documento de identificación: **1.144.141.974**

Nombre del supervisor:JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

Objeto del contrato:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP 26001364).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
22/JULIO/2020	**31/AGOSTO/2020**

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 modific ación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: ES HASTA POR LA SUMA DE TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($3.862.528).

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
$3.862.528	**$ 1.931.264**	**$ 0**	**$1.931.264**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **N/A** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **N/A** Operador: **N/A** Fecha de Pago: **N/A** Periodo de pago de la seguridad social: **N/A**

Observaciones al informe financiero y contable:**Se anexan certificados de Afiliación EPS, ARLy Pensión.**

5. INFORME TÉCNICO

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

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No.4162.010.26.1.1840 de 2020** se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1. Participó en la capacitación virtual del Programa Semilleros Deportivo, programada por Coordinación Técnica y Coordinación General para aclaración sobre metodología de trabajo y realización de cuentas de cobro, monitores.

2. Participó en la reunión virtual programada desde la Coordinación Zonal, donde se pre- sentaron los monitores, se socializó directrices del nuevo modelo de trabajo para el obtener los resultados esperados en el programa Semilleros Deportivos, también se aclararon dudas de cuenta de cobro.

3. Asistió a la capacitación virtual programada desde la Coordinación Zonal para dar directri- ces sobre el manejo de la plataforma SIDER, creación de grupos, para el Programa Semille- ros Deportivos y el cumplimiento del tiempo adecuado para subir información.

4. Participó en la socialización virtual programada desde la Coordinación Zonal donde se asig- naron Bases de datos, para llamar y crear grupo de beneficiaros, para el desarrollo del Pro- grama Semilleros Deportivos.

5. Apoyó la planificación, realización y ejecución de actividades virtuales correspondiente a sesiones de entrenamientos y estrategias para el desarrollo adecuado y obtener resultados esperados del Programa Semilleros Deportivos.

Recibo a Satisfacción de Servicios:N/A

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

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.

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **Santiago de Cali**,**31/ JULIO/ 2020**

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