1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.2259 de 2020

Nombre completo del contratista: MAYERLIN JARAMILLO CABRERA

Documento de identificación: 67.021.366

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 FORTALECIMIENTO DE LOS TALENTOS DEPORTIVOS QUE CONFORMAN LA SELECCIÓN CALI (FICHA EBI BP 26002831)**

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
10/NOVIEMBRE/2020	31/DICIEMBRE/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 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 SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 7.172.754)

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
$ 7.172.754	$ 2.390.918	$ 0	$ 4.781.836

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1032623191 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8817144660 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 13/OCTUBRE/2020 Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE de 2020

Observaciones al informe financiero y contable: 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.

5. IN FORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2259 de 2020 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual

- Asistió y apoyo de manera presencial al equipo de Team Cali “puro corazón” torneo de la liga de baloncesto profesional 2020, en el coliseo Evangelista Mora y hotel Dan Carton , realizando estiramientos dirigidos y ejercicios de respiración al equipo, también se les dieron pautas de corrección de postura, debido a la para que tuvieron por la pandemia. Siempre se asistió con las medidas preventivas según protocolos de bioseguridad.

- Asistió a reuniones con el equipo de fisioterapia para la consolidación de información de evaluaciones antropométricas realizadas, para determinar los siguientes deportes a evaluar creando un cronograma de acuerdo a los horarios y disposición de los deportistas teniendo en cuanta el horario del consultorio y las obligaciones de estos como colegio o trabajo.

- Asistió a reuniones con el equipo biomédico para determinar puntos de los protocolos a cumplir en los escenarios deportivos y el consultorio médico de acuerdo a lo estructurado con la médico del Team Cali y demás profesionales de la Secretaria del Deporte y la Recreación.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: 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.

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, 20 / NOVIEMBRE / 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.