1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.2449 de 2020

Nombre completo del contratista: NATHALIE TORRES ÁLVAREZ

Documento de identificación: 40.030.631 de Cali

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: secretaría del Deporte y la Recreación

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 26002669).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
09/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 CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 5.793.792)

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
$ 5.793.792)	$1.931.264	$0	$ 3.862.528

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4364242288 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9992695954 Operador: SOI Fecha de Pago:13/NOVIEMBRE/2020 Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE 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: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2449 de 2020 se pudo verificar que la contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

1) Asistió a las reuniones presenciales convocadas con el objetivo de resolver dudas, hacer las correcciones y ajustes necesarios para mejorar y optimizar las actividades contractuales y desarrolladas en las sesiones clases.

2) Realizó la planeación de las sesiones de clases virtuales, a través de la plataforma de videoconferencia google meet, con el fin de dar cumplimiento a los objetivos de formación deportiva del programa SEMILLEROS DEPORTIVOS de la SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION.

3) Ejecutó las sesiones de clases virtuales, a través de la plataforma de videoconferencia google meet, de manera óptima y cumpliendo los objetivos de formación deportiva del programa SEMILLEROS DEPORTIVOS de la SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION.

4) Realizó el registro de los formatos semanales de asistencias y evidencias con el fin de mantener una mejora continua para el desarrollo del programa SEMILLEROS DEPORTIVOS de la SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECRACION.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

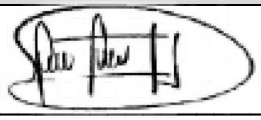
Observaciones al informe técnico: N/A

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



_____

JHON JAIRO HENAO GRAJALES
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.