1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0745 de 2021

Nombre completo del contratista: YULIE ANDREA RAMIREZ PERDOMO

Documento de identificación: 1.144.141.991 Santiago de Cali, Valle del Cauca

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 DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
19/MARZO/2021	31/JULIO/2021

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 DOCE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($12.150.000)

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.

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
$ 12.150.000	$ 2.430.000	$ 0	$ 9.720.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9417870625 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 933726212 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago:25/MARZO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO 2021

Observaciones al informe financiero y contable: El Contratista presenta pago por fuera de las fechas establecidas dentro de la normativa

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. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0745 – 2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Asistió y participó de capacitaciones virtuales y presenciales programadas por el Director del programa, la Coordinadora Técnica, sobre primeros auxilios, manejo y ejecución del SIDER para el desarrollo del Programa Mas Vital vigencia 2021.

2. Realizó socialización y presentación con los diferentes líderes de grupos de adulto mayor de las comunas 4 y 5 de Santiago de Cali, quienes participan del programa de la Secretaría del Deporte y la Recreación, Mas Vitales vigencia 2021.

3. Brindó apoyo en la consolidación de informes y bases de datos requeridas por el personal administrativo del Programa Mas Vital vigencia 2021 para la gestión de documentos oportunas para la contratación y el desarrollo logístico requerido para el desempeño profesional dentro del marco del programa.

4. Asistió a reuniones virtuales y presenciales programadas por el Director del programa, la Coordinadora Técnica, para dar directrices y aclaraciones frente a metodologías de trabajo, realización de guiones y videos prácticos y educativos para el desarrollo del Programa Mas Vital vigencia 2021.

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.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda al Contratista realizar los pagos de la seguridad social dentro de los plazos establecidos por la norma.

7. FIRMAS RESPONSABLES



JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 31/MARZO/2021

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.