1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 3	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4162.010.26.1.0674-2021
Nombre completo del contratista: JOSMAN ANDRÉS FERNÁNDEZ PIZA
Documento de identificación: 1.107.034.034 DE CALI (VALLE)
Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Organismo: Secretaria 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 DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP- 26002786).

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 18/MARZO/2021	Fecha terminación 30/JUNIO /2021
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 SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($7.872.000)

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
$ 7.872.000	$ 1.968.000	$ 3.936.000	$ 1.968.000

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.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1037537739 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8844178060 Operador: Simple Fecha de Pago: 04/MAYO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: MAYO/2021

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. IN FORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0674-2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

1) Participó en los diferentes procesos de capacitación con todo el equipo del programa Cali Incluye, referente a la metodología, plan de acción y plataforma Sider.
2) Asistió a reuniones virtuales programadas por el equipo de coordinadores del programa para la socialización de estrategias de trabajo y para implementar actividades lúdicas a las familias, al igual que el afianzamiento con los diferentes de formatos de calidad.
3) Apoyó las diferentes redes sociales de la Secretaría del Deporte y la Recreación en las diferentes plataformas virtuales, en especial las de Facebook, donde por medio de comentarios y reacciones invitó a toda la comunidad a seguir estas páginas y ser parte de sus actividades.
4) Apoyó en las actividades operativas, logísticas o asistenciales del área de fomento conforme al proyecto de inversión del programa cali incluye y sus líneas de intervención .
5) Asistió a las diferentes reuniones virtuales donde se realizaron diferentes acuerdos y compromisos del programa Cali Incluye.

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) Apoyó con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
7) Participó en la socialización del programa de manera virtual con los jóvenes de la fundación Don Bosco y así llegar acuerdos para el proceso de intervención.
8) Socializó por medio de llamadas telefónicas con diferentes líderes comunitarios, la reactivación del programa y su pronto regreso de actividades.
9) Asistió a los diferentes apoyos virtuales, solicitados por las diferentes organizaciones y poblaciones
10) Apoyó la planeación, realización y ejecución de las actividades y atenciones virtuales del programa.
11) 11.Brindó apoyo en la consolidación de los informes, planes de trabajo, cronogramas, diarios de campo y bases de datos requeridos por el proyecto.

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

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Nombre y firma del Supervisor

_____

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 21/MAYO/ 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.