1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1269 de 2021

Nombre completo del contratista: LIZETH NATALY CORREA ARISTIZABAL

Documento de identificación: 1.144.161.524

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

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 ACTIVIDAD FISICA, RECREACIÓN Y DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002670).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
22/JUNIO/2021	31/AGOSTO/2021

Modificación(es) al contrato: (N/A)

Suspensión: (N/A)

Reanudación: (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.

Cesión: (N/A)

Terminación anticipada: (N/A)

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 5.904.000).

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
$ 5.904.000	$1.968.000	$1.968.000	$1.968.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 51782745 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 51782745 Operador: Mi planilla Fecha de Pago: 07/JULIO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO/2021

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1269 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

Realizó clase de actividad física y recreación adaptada al grupo G01 de la comuna 13 de manera virtual a través de la plataforma ZOOM.

Realizó clase de actividad física y recreación adaptada al grupo G02 de la comuna 13 de manera virtual a través de la plataforma ZOOM.

Realizó clase de iniciación deportiva nivel 1 al grupo G01 de la comuna 13 de manera virtual a través de la plataforma ZOOM.

Realizó clase de iniciación deportiva nivel 2 al grupo G01 de la comuna 13 de manera virtual a través de la plataforma ZOOM.

Asistió de manera virtual a reunión con equipo de trabajo con el objetivo de planear actividades del programa IN CALI.

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.

Realizó llamadas telefónicas a beneficiarios y cuidadores con el fin de invitarlos a participar de las clases dirigidas de actividad física y recreación adaptada del programa IN CALI.

Asistió de manera virtual a reunión con equipo de trabajo con el objetivo de coordinar planeación de evento para el mes de julio por parte de la línea de actividad física y recreación adaptada.

Asistió de manera virtual a reunión con los profesionales de apoyo de Asodisvalle con el fin de integrar nuevos beneficiarios a la línea de actividad física y recreación adaptada del programa IN CALI.

Apoyó en la difusión del contenido en redes sociales de la secretaria del deporte con el objetivo de replicar la información y así poder llegar a gran parte de la comunidad de Santiago de Cali.

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/Supervisor

_____

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22/JULIO/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.