1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1271-2021

Nombre completo del contratista: Luz Angélica Orobio

Documento de identificación:1.130.618.803

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

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 RECREACION CON PROCESOS DE FORMACION A 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

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 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
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:1038844976 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:8853189740 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 06/JULIO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO De 2021

Observaciones al informe financiero y contable:

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 No4162.010.26.1.1271-2021. se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual

1. . Diligenció los diferentes formatos requeridos y suministrados por el programa IN CALI.
2. Realizó comunicación y empalme continuo con la contratista para coordinar estrategias de intervención y de aumento de beneficiarios en cada grupo.
3. Realizó sesiones de clase virtuales a través de la plataforma de meet en el mes, donde el objetivo principal de esta es mejorar las capacidades y cualidades físicas de los beneficiarios que participan en el programa IN CALI de la Secretaría del Deporte y la Recreación.
4. Diligenció los diferentes formatos requeridos y suministrados por la contratista del programa IN CALI.
5. Realizó sesiones de clases de acuerdo a las líneas de intervención de actividad física
6. Asistió a reunión con metodóloga para estructura del cronograma de actividades que se realizaron con los beneficiarios.
7. Asistió a reuniones con todo el equipo de trabajo de IN CALI para organizar los grupos de acuerdo a los niveles de intervención.
8. Realizó sesiones de clases de acuerdo a las líneas de intervención deporte adaptado SLALOM
9. Realizó sesiones de clases de acuerdo a las líneas de intervención de iniciación deportiva nivel 1
10. Realizó inscripción de beneficiarios a la plataforma sider

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:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



JOAN ANDRÉS 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, 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.