| 1. TIPO DE INFORME | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL [X] | INFORME FINAL [ ] |
| Cuota Número 1 | |
| **2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN** | |
| Contrato No. 4162.010.26.1.1994 de 2021 | |
| Nombre completo del contratista: MAURICIO ANDRÉS GORDILLO MURILLAS | |
| Documento de identificación: 1.130.592.485 de Cali | |
| Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA | |
| 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 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<br>09/JULIO/2021 | Fecha terminación<br>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 SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE ($6.308.000)

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 |
|---|---|---|---|
| $ 6.308.000 | $ 3.154.000 | $ 0 | $ 3.154.000 |

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: 1039103672<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1039103672<br>Operador: Simple<br>Fecha de Pago: 14/JULIO/2021<br>Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO/2021 |
| Observaciones al informe financiero y contable: N/A | |

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1994 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

1. Apoyó la coordinación y proyección de los eventos a realizar por cada una de las líneas poblacionales del programa.

2. Brindó apoyo a la coordinación del proyecto en la generación de lineamientos técnicos que cumplan con los indicadores, productos y beneficiarios del proyecto RECREACIÓN A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI). acorde al POAI (Plan Operativo Anual de Inversiones) y Plan de Desarrollo.

3. Apoyó el proceso de capacitación del equipo de facilitadores para el desarrollo de actividades operativas del programa en los diversos puntos de atención por línea poblacional.

4. Asistió a reuniones con el equipo del Sistema Integrado del Deporte y la Recreación SIDER para revisión de evidencias de acuerdo al procedimiento *Organización y Ejecución de Eventos*.

5. Apoyó el seguimiento y coordinación de las acciones para el cumplimiento de metas e indicadores del programa.

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. Atendió los diversos requerimientos/solicitudes del equipo del programa en materia técnica y metodológica.

7. Apoyó la planeación y realización de grupos focales con líderes y actores sociales de las diversas líneas poblacionales con el fin de conocer sus necesidades y expectativas frente al programa.

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

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.