1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1997 de 2021

Nombre completo del contratista: AURA MARIA CEBALLOS ULCUE

Documento de identificación: 29.119.249 de Cali

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 A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
09/JULIO/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 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 4.860.000).

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
$ 4.860.000	$2.430.000	$0	$2.430.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 51970163 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 51970163 Operador: Miplanilla.com Fecha de Pago: 14/JULIO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: 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.

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1997 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Apoyó el proceso de planeación y reajuste del eje psicosocial para el ciclo II del año en curso, atendiendo la nuevas necesidades y retos propuestos por el programa Cali Incluye para este periodo y generando oportunidades de mejora desde el equipo psicosocial a partir de las experiencias vivenciadas en el ciclo anterior con cada línea poblacional.

- Apoyó la construcción de los textos de la primera edición de la cartilla psicosocial del programa Cali Incluye.

- Asistió a las jornadas de capacitación para el nuevo personal que compondrá el equipo de trabajo del programa Cali Incluye en el siguiente ciclo del año 2021

- Asistió a las reuniones programadas por la coordinación del programa, donde se establecieron nuevas directrices a desarrollar para el quipo psicosocial, se realizó seguimiento de las actividades y socialización de la información necesaria para continuar con las actividades tanto de manera virtual como presencial.

- Asistió a las reuniones programadas con el equipo psicosocial, donde se establecieron las dinámicas específicas de intervención para cada población, elaboración del cronograma de actividades psicosociales del mes de Julio, avances de las directrices solicitadas y se plantearon estrategias para llevar a cabo las intervenciones.

- Participó en la realización de los talleres psicosociales dirigidos tanto a las diferentes líneas poblacionales del programa Cali incluye como a la formación de los miembros del equipo de trabajo (coordinadores, metodólogos, apoyo a la estrategia y facilitadores). Se dieron a conocer los objetivos de los encuentros y las dinámicas.

Recibo a Satisfacción de Servicios: (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.

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/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.