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

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.2009 de 2021	
Nombre completo del contratista: ANDRES FELIPE GUTIERREZ RAMOS	
Documento de identificación: 1.087.201.764 de Tumaco	
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 LOS EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 14/JULIO/2021	Fecha terminación 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 TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 3.936.000).

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
$ 3.936.000	$1.968.000	$0	$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: 9422174740 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 40136003 Operador: Aportes en Línea Fecha de Pago: 14/JULIO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: JULIO/2021

Observaciones al informe financiero y contable: 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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2009 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Asistió a la reunión que se realizó para fortalecer los documentos de las cuentas de cobro y directrices por parte de la coordinación sobre los documentos de calidad para poder lograr la certificación del programa.

- Brindó apoyo en la ejecución de actividades y eventos que se realizan por parte de la secretaria del deporte y la recreación en el programa CALI-INCLUYE.

- Participó de actividades complementarias donde se impactó a diferentes líneas poblacionales con las que trabaja el programa de la secretaria del deporte CALI-INCLUYE.

- Brindó apoyo en las actividades realizadas principalmente con los parámetros de calidad y bioseguridad para todos los beneficiarios del programa.

- Apoyó a diferentes líneas poblacionales en la ejecución de actividades y eventos garantizando una buena calidad de los servicios prestados, buen manejo de los temas de bioseguridad y gestión ambiental.

- Participó de las capacitaciones por parte del equipo psicosocial adquiriendo nuevos conocimientos para poder socializar mejor con las personas a las que se impactan con el programa.

- Participó de la capacitación del SIDER para el registro de las personas que ingresan al programa.

.

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.