1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1027-2022

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 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 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
01/FEBRERO/2022	31/MAYO/2022

Modificación(es) al contrato: (N/A)

Suspensión: (N/A)

Reanudación: (N/A)

Cesión: (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.

Terminación anticipada: (N/A)

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SE-TENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 7.872.000).

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
$ 7.872.000	$1.968.000	$0	$ 5.904.000

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: 9430638425 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 09414543 Operador: Aportes en Línea Fecha de Pago: 07/FEBRERO/2022 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO de 2022
Observaciones al informe financiero y contable: N/A	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1027-2022 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Participó de las capacitaciones del programa CALI-INCLUYE para mejorar los aspectos de calidad generando propuestas de mejora para alcanzar los objetivos y nuevos retos que tiene el programa para el cumplimiento de las metas.

- Brindó apoyo en la ejecución de actividades de recreación y deporte y atención a la comunidad con respeto al trabajo que realiza el programa CALI-INCLUYE dándole prioridad a los beneficiarios atendiendo sus necesidades básicas y brindándoles recreación y deporte.

- Apoyó las actividades y eventos que se realizaron por parte del programa CALI - INCLUYE brindándole jornadas recreativas con habilidades para la vida reforzando el fortalecimiento de los valores.

- Apoyó las actividades realizadas por el programa respetando las normas de bioseguridad y el cuidado personal realizando actividades a diferentes grupos de personas con buenos estándares de calidad.

- Brindó apoyo en las actividades complementarias que el programa promueve para que cada persona se haga participe de ellas explorando un ambiente enriquecedor de valores y crecimiento personal.

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: (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 supervisor _____ Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 21/FEBRERO/2022

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.