1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [x]

Cuota Número __2___

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1842 de 2022

Nombre completo del contratista: FERNANDO ÁLVAREZ CUELLAR

Documento de identificación: 16.286.668 DE CALI

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARIA 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 DELDEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN CON GIMNASIA DIRIGIDA, AERÓBICOS Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002764)

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
3/AGOSTO/2022	31/AGOSTO/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 Distrito 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 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 4.860.000)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente: N/A

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	$ 2.430.000	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito 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: 9438561790 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1593648414 Operador: Aportes en Línea Fecha de Pago: 08/AGOSTO /2022 Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO del 2022

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1842-2022 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1. Apoyó el proceso de identificación psicosocial de los casos individuales detectados de alta incidencia de riesgo y que comprometan la salud emocional e integridad física de los beneficiarios del proyecto acargo. A través de la aplicación de técnicas de intervención y acompañamiento psicosocial a monitoresy usuarios del programa que lo requirieron.
2. Brindó apoyo en la realización y socialización de las actividades planificadas en los puntos de atención presenciales y/o virtuales previstos por el área de fomento; por medio de diversas charlas osensibilizaciones sobre prevención de la salud mental, a través de la concientización y promoción dela práctica de la actividad física diariamente para una mejor calidad devida y bienestar psicológico.

3).-Brindó apoyo con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Participando en el proceso y consolidación de la información que se necesitaba para tal proceso, a través de reuniones desde fomento y revisando la información ya elaborada en las carpetas virtuales relacionadas con el ejercicio psicosocial a través de entrevistas y organización de perfil psicológico de cada facilitador.

4)Brindó apoyo en el seguimiento, evaluación y retroalimentación al trabajo realizado en campo y/o virtual identificando fortalezas y debilidades del proyecto. A través de la reorganización de la malla psicosocial del ejercicio de sensibilización de cada mes, dirigida a los facilitadores modificando los temas de socialización específicos para cada situación o necesidad encontradas desde lo psicológico;para fortalecer las líneas de servicio del programa Cali en forma en relación a la actividad física en comunidad.

5) Apoyó en el diseño y realización del modelo psicosocial del objeto contractual acorde al POAI (Plan Operativo Anual de Inversiones) y Plan de Desarrollo. A través de la construcción de la malla técnica metodología de psicosocial que operaran en campo los monitores.

6) Brindó apoyo en la consolidación de los informes y bases de datos suministradas por los equiposde trabajo o que sean requeridos por el área de fomento. A través de la entrega del informe de la reformulación de la propuesta psicosocial sobre nuevas actividades en la intervención en campo con los usuarios y facilitadores, del mes de julio y agosto del presente año sobre Desarrollo y mantenimiento de las habilidades psicológicas implicadas en la actividad física y el deporte.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4162.010.26.1.1842 de 2022.
Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.
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, 31/ AGOSTO/ 2022

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.