1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.2842 de 2022

Nombre completo del contratista: BENJAMIN NAIN URRUTIA VIVAS

Documento de identificación: 1.144.090.967 de Cali

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: secretaria del Deporte y la Recreación

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 INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI FICHA EBI BP26002669

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
19/NOVIEMBRE/2022	10/DICIEMBRE/2022

Modificación(es) al contrato:N/A

Suspensión:N/A

Reanudación: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.

Cesión:N/A

Terminación anticipada:N/A

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

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:4474092225 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:9992253200 Operador: SOI Fecha de Pago: 23/NOVIEMBRE /2022 Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE/2022

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2842 de 2022 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes Actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1. Asistió a una capacitación programada por el área de la coordinación técnica, con el objetivo de realizar una nueva distribución de los monitores y a su vez analizar las necesidades de cada comuna de acuerdo a las diferentes disciplinas deportivas.

2. Realizó una reunión con todo el equipo territorial, con el propósito de orientar a los contratistas con la entrega oportuna de documentos tramitados por el programa semilleros deportivos.

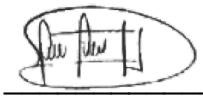
3. Acudió a reunión en la comuna 2, con la finalidad de presentar al promotor las disciplinas que se van a impactar dentro del territorio y además escuchar las necesidades que la comunidad requiere de acuerdo disciplinas específicas que pueden llegar hacer implementadas.

4. Apoyó la capacitación direccionada por los metodólogos, con el fin de visualizar la demostración de los protocolos evaluativos que se ejecutaran dentro del programa en el mes de noviembre.

5. Presentó los cronogramas e informes consolidando la información de acuerdo con las actividades desarrolladas, siguiendo las directrices brindadas desde el área de gestión de calidad.

Recibo a Satisfacción de Servicios: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.

Constancia de Paz y Salvo :N/A
Observaciones al informe técnico:N/A
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
Se le recomienda pagar la seguridad social dentro de los tiempos establecidos
7. FIRMAS RESPONSABLES
 _____ JHON JAIRO HENAO GRAJALES 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, 30 /NOVIEMBRE / 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.