1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 3

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0225 de 2022

Nombre completo del contratista: **CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN**

Documento de identificación: **31.584.691**

Nombre del supervisor: **JHON JAIRO HENAO GRAJALES**

Organismo: **SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN**

Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la recreación del Distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "Fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la Secretaria del Deporte y la Recreación de Santiago de Cali Ficha BP-26002545"

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
21/01/2022	30/04/2022

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 VEINTE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS MCTE ($20.216.000)

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
$20.216.000	**$5.054.000**	**$10.108.000**	**$5.054.000**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9432141945 No. PIN, Referencia, Pago: 1360078328 Operador: **Aportes en línea** Fecha de Pago: 09/03/2022 Periodo de pago de la seguridad social: febrero 2022

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. 4162.010.26.1.0225 de 2022 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Coordinó reunión seguimiento al proceso presupuesto participativo en comunas y corregimientos vigencia 2022 con equipo de trabajo

2. Participó en reunión con el área de planeación de la secretaría del deporte para la revisión de los recursos del balance por comuna y los lineamientos en el avance de la construcción de los proyectos con limite al 3 de abril

3. Participó en reunión de comité de planificación Los Andes, Navarro, Felidia, comuna 1, comuna 9

4. Participó en reunión virtual con comité de planificación de la comuna 2 en donde se expuso los recursos del balance asociados a proyecto que beneficia a población con discapacidad.

5. Orientó mesas de trabajo de comunas y corregimientos para ajuste de proyectos 2022 y recursos del balance: comunas Felidia, comuna 1, Navarro, comuna 2

6. Solicitó a jefe de CALI 17 y 22 espacio para presentación de los proyectos de la vigencia 2022.

Recibo a Satisfacción de Servicios**:** N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

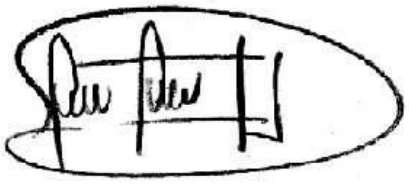
Observaciones al informe técnico: No hay observaciones

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.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Supervisor

_____

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22/ marzo /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.