1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.3279 de 2022

Nombre completo del contratista: CAROLINA OCAMPO ECHEVERRY

Documento de identificación: 29.181.921 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 SEL DEPORTE 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
17 /NOVIEMBRE / 2022	10 / DICIEMBRE / 2022

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: ACLARAR, en la plataforma del Secop II el número del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 4162.010.26.1.0.3279-2022 quedando así: “No. 4162.010.26.1.3279-2022”.

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 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	$0	$2.430.000

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.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9441659454 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1761497897 Operador: Aportes en Línea Fecha de Pago: 17 / NOVIEMBRE / 2022 Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE DE 2022

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista presenta pago de la seguridad social fuera de los tiempos establecidos por la normativa.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.3279 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1) Apoyó la organización y asistencia de las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el programa Cali en Forma.

2) Apoyó brindando información en la organización y planeación de las guías metodológicas, acciones y estrategias en cumplimiento a indicadores, productos y población beneficiaria del programa Cali en Forma de la Secretaría del Deporte y la Recreación.

3) Apoyó el manejo de plataformas, del drive y la consolidación de los informes, planes de trabajo, cronogramas, diarios de campo y bases de datos requeridos por elproyecto, dirigido a los facilitadores y coordinadores encargados de llevar el control de los indicadores y la adecuada programación de los servicios.

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.

4) Brindó apoyo en el seguimiento de la propuesta de ejecución y estrategias en prodel cumplimiento de los objetivos e indicadores, contemplados en las jornadas de sensibilización dirigidas a los coordinadores y facilitadores del programa Cali enForma, ofreciendo acompañamiento profesional semanalmente a través de capa-citaciones en la formación técnica del apropiado manejo de la población beneficiaria del programa.

5) Brindó la jornada de sensibilización práctica presencial, enfocada al fortalecimientodel conocimiento y la socialización de experiencias de campo, con los coordinado-res y monitores a cargo del programa Cali en Forma. Se unificaron conceptos ofreciendo acompañamiento profesional semanalmente en la formación técnica del apropiado manejo de la población beneficiaria del programa.

6) Brindó jornada de sensibilización practica presencial, enfocada en el fortalecimiento de valores corporativos, con los coordinadores y monitores del programa Cali en Forma. Realizó trabajo multidisciplinario con el equipo metodológico y psicosocial.

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

Se le recomienda al contratista pagar dentro de los tiempos establecidos en la normativa.

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.

7. FIRMAS RESPONSABLES



JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
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.