1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **2**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0571 de 2023

Nombre completo del contratista: WILLIAM ALEXIS DAZA VIVAS

Documento de identificación: 1.107.092.083 de Cali

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
18/ FEBRERO /2023	30/ ABRIL/2023

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 Distrito 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 SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($6.054.000)

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
ecibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC l periodo de la cuota.		X
ecibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del riodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 6.054.000	$ 2.018.000	$ 2.018.000	$ 2.018.000

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: 1053002143 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8871608760 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 02/MARZO/2023 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO/2023

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.0571-2023**.

-Brindó apoyo con la asistencia a las reuniones, capacitaciones, programadas por el grupo primario y el coordinador del programa Cali incluye, metodólogo de la línea población indígena. Con el objetivo de mejorar la implementación del proceso de gestión de calidad, el mejoramiento del plan de trabajo para garantizar una adecuada atención.

- Apoyó en la planeación y elaboración de las actividades para el rescate y el fortalecimiento de las prácticas de los juegos tradicionales, actividades lúdico-recreativas, deportivas y actividad física. De esta manera, cumpliendo con el plan de trabajo anual para la atención con enfoque diferencial para la poblacional indígena que es intervenida por parte del programa Cali incluye.

-Brindó apoyo en la realización y presentación de los informes del mes como: el cronograma de actividades, planeación de jornadas deportivas, recreativas y de actividad física, registro fotográfico, visita recibida por el monitor, formatos de cuenta de cobro.

-Apoyó con el diligenciamiento y el control de la asistencia de los beneficiarios en la plataforma Sider. Así de esta manera dar el cumplimiento con el indicador poblacional de las comunidades indígenas atendidas por el programa Cali incluye.

-Atendió los requerimientos, recomendaciones realizadas por el programa Cali incluye, permitiendo avanzar con el objeto del contrato y el indicador municipal.

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.

- Atendió las inquietudes y apoyo con el cumplimiento de las actividades contractuales, referente al desarrollo del proceso PHVA (planear, hacer, verificar, actuar) brindando un servicio de calidad, y de la misma manera el fomento, y promoción de prácticas para el cuidado de los demás y el autocuidado.

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 REPORTA RECOMENDACIONES PARA EL PRESENTE PERÍODO

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: Distrito De Santiago De Cali, 24/Marzo/2023

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.