ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [X]

Cuota Número 03

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1242 de 2023

Nombre completo del contratista: SARA FERNANDA RAMIREZ GONZALEZ

Documento de identificación: 1.143.948.779 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
29/MARZO/2023	31/MAYO/2023

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.1242-2023 hasta el 31 de mayo de 2023. SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios de APOYO A LA GESTION No. 4162.010.26.1.1242-2023 la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.480.000).

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 NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($4.960.000)

Adición: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.480.000)

Prórroga: El presente contrato presenta prorroga hasta el 31/MAYO/2023

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
$ 7.440.000.	$ 2.480.000.	$ 4.960.000.	$ 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: 67977839 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 67977839 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 23/MAYO/2023 Periodo de pago de la seguridad social: MAYO/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. 4162.010.26.1.1242-2023

- Realizó visitas y acompañamiento a los a los dos facilitadores asignados a la línea poblacional en las comunas 7, 14, 15 y corregimiento navarro y el hormiguero.
- Apoyó con el cumplimiento de asistencia a reuniones virtuales y presenciales con el equipo primario, técnico y, en donde se abordaron diferentes temas de acuerdo al lineamiento estipulado por el coordinador general y dupla de la coordinación técnica, para la línea poblacional afrodescendiente.
- Brindó apoyo en el cubrimiento logístico con apoyo a eventos y micro eventos en el mes de mayo realizado en la conmemoración del día de la afrocolombianidad.
- Brindó apoyo con el cumplimiento de meta asignada hasta el mes de abril de la línea poblacional afrodescendiente a través 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 a través del programa Cali Incluye.
- Brindó apoyo en la revisión y retroalimentación del cronograma, listados de asistencia, planeador de actividades del mes de mayo, cronograma interno, subida de beneficiarios al SIDER, revisión de la cuenta de cobro de cada uno de los facilitadores asignados a la línea poblacional afrodescendiente.
- Brindó apoyo con la organización y cumplimiento de las reuniones virtuales y/o presenciales convocadas a los facilitadores de la línea poblacional, en donde se socializo semanalmente los avances de cada uno de ellos, la metodología, nuevas estrategias y demás lineamientos asignados.
- Apoyó en la consolidación de información en las carpetas planear, hacer y verificar en

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.

DRIVE del programa, cumpliendo con los lineamientos estipulados desde la coordinación general y técnica, de los facilitadores del programa
Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Distrito De Santiago De Cali – SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4162.010.26.1.1242-2023
Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargoelementos devolutivos de propiedad del Distrito 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 documenta
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, 31/MAYO/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.