1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 3

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1035-2022

Nombre completo del contratista: DELMIN MARITZA MORENO ORTIZ

Documento de identificación: 1.151.937.363 de Cali

Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

Organismo: secretaría 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 EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
01/FEBRERO/2022	30/JUNIO/2022

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios APOYO A LA GESTIÓN No 4162.010.26.1.1035-2022 hasta el 30.06.2022
SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios de APOYO A LA GESTIÓN No. 4162.010.26.1.1035-2022 por DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($2430000).

Suspensión: 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.

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($9.720.000)

Adición: SI. Al valor del contrato se le adiciona la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($2.430.000)

Prórroga: El presente contrato presenta prórroga por 1 mes hasta el 30/JUNIO/2022

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
$ 12.150.000	$ 2.430.000	$ 4.860.000	$ 4.860.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1045004800 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 885313733 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 31/MARZO/2022 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO/2022

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. IN FORME TÉCNICO

Concepto supervisor: durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1035-2022 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

-Apoyó la realización de la ficha técnica, con el objetivo de desarrollar acciones estrategias para ejecutar el micro evento de la línea poblacional indígena basado al objeto contractual en cumplimiento a indicadores, productos y población beneficiaria del proyecto.

-Asistió a las reuniones programadas por el coordinador general y técnicos con el objetivo de desarrollar capacitaciones de los formatos de calidad para fortalecer los conocimientos de los normogramas de cada línea poblacional del programa.

-Realizó el acercamiento a la institución educativa Camacho con el objetivo de vincular a nue-vos beneficiarios de la población indígena al programa Cali incluye de secretaria del Deporte y la Recreación, caracterizados en las instituciones, para desarrollar el fortalecimiento de las juegos tradicionales y lúdicos recreativos.

-Cumplió en el desarrollo y entrega de cronogramas, informes y cuentas de cobro en los tiem-pos estipulados por coordinación técnica del programa para el buen desarrollo del proyecto.

-Brindó apoyo en la ejecución de en diferentes reuniones con la línea poblacional indígena, con el objetivo de realizar estrategia en cuanto las actividades, jornadas y eventos para el desarrollo y cumplimiento de las metas estipuladas en el plan de desarrollo.

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.

-Realizó acompañamiento para organizar las estrategias del plan de trabajo en la línea poblacional indígena, con el objetivo de realizar mejoras junto con el equipo de facilitadores.

-Brindó apoyo en el seguimiento y control de los puntos de atención de cada facilitador indígena contratista que atienden de forma presencial, presentados en la parrilla del programa, para el desarrollo y cumplimiento de las actividades complementarias realizadas en campo.

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 reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
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, 25/ABRIL/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.