1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1038-2022

Nombre completo del contratista: GLORIA ESTEFANY VACACELA AUCANCELA

Documento de identificación: 1.107.517.697 de Cali

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

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	31/MAYO/2022

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 7.872.000)

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
$ 7.872.000	$ 1.968.000	$ 1.968.000	$ 3.936.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1043737896 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8839885180 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 28/FEBRERO/2022 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO/2022

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. IN FORME TÉCNICO

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.

concepto supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1038-2022 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Asistió a las reuniones programadas por el Programa Cali Incluye, con el objetivo de conocer las estrategias, plan de trabajo del programa Cali incluye para la atención de las diferentes líneas poblacionales en este segundo semestre del presente año.

- Apoyó en la realización y presentación de los formatos de calidad, cronograma, formatos de informe de mes, formatos de cuenta de cobro, fichas de inscripción de los beneficiarios requeridos por el programa Cali Incluye.

-Brindó apoyo en las diferentes actividades programadas por el área de recreación de la secretaria del deporte, conforme al proyecto de inversión social.

-Apoyó en la planeación y ejecución de las actividades lúdico-recreativas con los niños y niñas, adultos del Cabildo Quichua Runa Pura Santiago de Cali.

-Apoyó en el cumplimiento de los requerimientos, recomendaciones realizadas por el programa Cali incluye, permitiendo avanzar con el objeto del contrato.

-Atendió las indicaciones respecto a los protocolos de bioseguridad establecidos por el programa Cali Incluye, logrando sensibilizar la población a trabajar en los diferentes espacios de atención, sobre la importancia de 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

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.

No se reportan recomendaciones para este periodo

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, 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.