1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1048-2022

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: 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	$ 0	$ 5.904.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1043718563 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8839458490 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 07/FEBRERO/2022 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO DE 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. 4162.010.26.1.1048-2022 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Apoyó en la planeación de las estrategias pedagógicas para la atención de la población indígena, de la misma manera realizo las actividades de recreación tradicional, deportivas y lúdico-recreativas garantizando el derecho de la recreación y el fortalecimiento de sus usos y costumbres, valores propios.

- Brindó apoyo con el correspondiente acompañamiento a las reuniones programadas por el programa Cali incluye y del grupo de trabajo de la línea de atención para la población indígena logrando avanzar en las planeaciones para el plan anual de trabajo, de esta manera cumpliendo con el objetivo del programa.

- Brindó apoyo en el diligenciamiento adecuado de los formatos de gestión de Calidad, formatos de informe del mes, los formatos de cuenta de cobro y la plataforma Sider.

- Apoyó con la identificación de los grupos para la atención de la población indígena, permitiendo así consolidar la información de los beneficiarios del programa para el adecuado diligenciamiento de la plataforma Sider, de esta manera cumpliendo con los indicadores de población atendida del programa.

- Apoyó en la realización de las diferentes actividades de fortalecimiento de los juegos tradicionales, deportivas y lúdico-recreativas con los niños y niñas de la Escuela Integral Indígena sede Escuela México, logrando el cumplimiento del plan de trabajo y mejoras en la condición física, cognitiva y psicoemocional.

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

- 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 y el cuidado de los demás participantes, evitando el contagio del virus Covid-19.

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.

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
 _____ 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, 21/FEBRERO/ 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.