1. TIPO INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 1	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.1746 de 2022	
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 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 23/JULIO/2022	Fecha terminación 31/AGOSTO/2022
Modificación(es) al contrato: N/A	
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 OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($4.860.000).

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
$4.860.000	$2.430.000	$0	$2.430.000

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: 60832076 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 60832076 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 08/AGOSTO/2022 Periodo de pago de la seguridad social: JULIO/2022
Observaciones al informe financiero y contable: N/A	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1746 de 2022 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

-Realizó visitas y acompañamiento a los 2 facilitadores, en cada uno de los puntos de atención en la comuna 15.

- 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 del evento INTI RAIMI, fiesta del sol de la línea poblacional afrodescendiente.

- Brindó apoyo con el cumplimiento 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 junio, 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.

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.

- 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 DRIVE del programa, cumpliendo con los lineamientos estipulados desde la coordinación general y técnica, de los facilitadores del programa.
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, 10/AGOSTO/2022

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.