1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **02**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.3243 de 2023**

Nombre completo del contratista: **JULIO CESAR RODRIGUEZ PINTO**

Documento de identificación: **16.642.902 de Cali**

Nombre del supervisor: **VICTOR EMILIO SOTO PEREIRA**

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 CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940).**

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
18/11/2023	**30/12/2023**

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 Distrito 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 **SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($6.054.000)**

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
$ 6.054.000	**$ 2.018.000**	**$ 2.018.000**	**$ 2.018.000**

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: **1058502335** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **8810064572** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: **04/11/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **NOVIEMBRE /2023**

Observaciones al informe financiero y contable: **El contratista no está obligado a el pago de pensión de acuerdo a el decreto 758 de 1990, y a la circular 032 de 2007 del ministerio de salud y protección social, que explica que no se debe afiliar a pensión los trabajadores asalariados que tengan 60 años cumplidos o más, y los trabajadores independientes que Tengan 50 si se es mujer.**

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.3243-2023**

1). Brindó apoyo en la organización del inventario de materiales fungibles y no fungibles en los formatos establecidos por el área de fomento para el objeto contractual.

2). Apoyó en los procesos operativos y de gestión de archivo que fueron solicitados por el programa al cual fue asignado Mas Vitales.

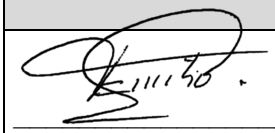
3). Efectuó el diligenciamiento de formatos de entrada y salidas del almacén y/o bodega del Estadio Pascual Guerrero.

4). Apoyó la actualización y organización archivo documental de área con el fin de conservar los diferentes implementos que sean manejados por el programa al cual fue asignado Mas Vitales

5) Apoyó el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

6) Asistió a cada una de las reuniones a las cuales fue citado por el programa al cual fue asignado esto con el fin de generar espacios para el mejoramiento del programa Mas Vitales

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.

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 REPORTA RECOMENDACIONES PARA EL PRESENTE PERÍODO
7. FIRMAS RESPONSABLES
 _____ **VICTOR EMILIO SOTO PEREIRA** **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, 11/12/2023**

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.