1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1399-2024

Nombre completo del contratista: JOSE OMAR OCAMPO GONZALEZ

Documento de identificación: 6282054

Nombre del supervisor: ANDRES FELIPE CAMELO ORTIZ

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO "APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE CON INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
03/07/2024	30/09/2024

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

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 DIEZ MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($10.316.000)

Adición: N/A

Prórroga: 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.

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
$10.316.000	$2.579.000	$2.579.000	$5.158.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1065340893 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810706208 Operador: PAGOSIMPLE Fecha de Pago:24/7/2024 Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO 2024

Observaciones al informe financiero y contable: El Contratista presenta planilla con mora, además, presenta certificado de Protección de pensión mínima.

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1399 -2024

1. Brindar apoyo y asistencia en la recepción radicación y control en la coordinación y ejecución de las actividades orientadas a proveer y administrar el recurso humano, físico, logístico y técnico del Programa.

. Brindó apoyo en actualización del archivo documental del programa, a través; de la recepción de los documentos de cada uno de los monitores para conformación de la carpeta contractual respectiva en el proceso del programa.

2. Brindar apoyo en la realización de las labores operativas del proceso de gestión humana del Programa.

. Brindó apoyo en el manejo y control de carpetas contractuales de los monitores del programa asignado.

3. Brindar apoyo en la elaboración y entrega de los informes consolidados del Programa garantizando el cumplimiento de requisitos.

Brindó apoyo en el control digital de las carpetas contractuales con reporte a la coordinación del programa para seguimiento, monitoreo, control e insumo para informes del programa.

4. Brindar apoyo en el control y reporte de la ejecución presupuestal del programa.

No realizó esta actividad durante el periodo.

5. Apoyar con la coordinación, convocatoria y asistencia a reuniones requeridas por el Programa y las propias del cargo.

Asistió a mesa de trabajo de equipo administrativo de fomento SDR.

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.

6. Brindar apoyo en las actividades operativas y/o logísticas de carácter misional de la Secretaría deDeporte y la Recreación en cumplimiento del objeto contractual.

Brindó asesoría a través de los canales digitales como correo, líneas telefónicas u otro medio de comunicación en pro de dar respuestas a las dudas e inquietudes sobre los procesos contractuales

7. Apoyar la atención de las inquietudes y/o requerimientos que presente el Distrito de Santiago de Cali, a través del supervisor del contrato, de los diferentes entes de control, de la comunidad y de los contratistas.

No realizó esta actividad durante el periodo.

8. Brindar 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.

Brindó apoyo en el cumplimiento de las actividades del SGC con la organización, archivo y gestión del proceso documental del programa asignado bajo los estándares de la norma técnica de archivo.

9. Organizar el fomento de la iniciación y formación deportiva de acuerdo a los lineamientos suministrados por el área de Fomento.

Brindó apoyo en la organización del fomento de la actividad física teniendo en cuenta los lineamientos establecidos y compartidos por el área de fomento de la Secretaria del Deporte y la Recreación desde el apoyo administrativo al programa asignado.

MEDIO DE VERIFICACION
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:
https://drive.google.com/drive/folders/1-htcxHWWRYQ7gtz7f0Mv5M5_9bhUgSdb

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
Se recomienda al contratista realizar el pago de la seguridad social dentro de los tiempos establecidos.
7. FIRMAS RESPONSABLES
 ANDRES FELIPE CAMELO ORTIZ 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 29/07/2024

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.