1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 03

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1213 de 2024

Nombre completo del contratista: JOAQUIN MARINO ORTIZ AVIRAMA

Documento de identificación: 94451025

Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE CON INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
26/06/2024	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 OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Adición: 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.

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
$ 8.392.000	$ 2.098.000	$ 4.196.000	$2.098.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9473647160 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 23265639 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 25/09/2024 Periodo de pago de la seguridad social: julio de 2024

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista realiza pago de seguridad social fuera de los términos dentro de la normatividad

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. 4162.010.26.1.1213-2024

1. Brindar apoyo a la realización y ejecución de actividades y atenciones presenciales y/o virtuales que realiza el proyecto.
- Asistió a las capacitaciones citadas por el coordinador zonal y grupo de la secretaria del deporte y la recreación de Cali.

2. Brindar apoyo en la organización y asistencia de las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento, que sean necesarias para el desarrollo del programa
- Asistió a la capacitación con el grupo de sicosocial en el teatro del barrio unión de vivienda popular

3. Apoyar, realizar y presentar la consolidación de los informes, planes de trabajo, cronogramas, diarios de campo y bases de datos requeridos por el proyecto.
- Brindó información a la plataforma de SIDER del mes de Agosto en la disciplina de natación.

4. Apoyar la consolidación de información correspondiente a los beneficiarios del proyecto atreves de la plataforma SIDER.
- Brindó toda la información y la subí a la plataforma SIDER en el mes de Agosto en la disciplina de natación del programa DEPORVIDA registro de usuarios.

5. Brindar apoyo en las actividades operativas, logística o asistenciales del área de fomento con forme al provecto de inversión.
- No realizó esta actividad en el mes de Agosto.

6. Brindar apoyo al área a fin de los requerimientos allegados por la plataforma del ORFEO, sean respondidos dentro de los términos internos establecidos por la secretaria del deporte y la recreación.
- no realizó esta actividad en el mes de Agosto

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.

7. Atender las inquietudes y/o requerimientos que presente el distrito de Santiago de Cali, atreves del supervisor del contrato sobre las necesidades y obligaciones realizadas con el objeto contractual y que se desarrollen dentro del proyecto de inversión.
- No realizó esta actividad en el mes de agosto .

8. Brindar apoyo con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo.
- Brindó apoyo para la conservación limpio de nuestro lugar de acción y también con las debidas precauciones de seguridad en la disciplina de natación en el mes de Agosto

9. ORGANIZAR EL FOMENTO DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA “de acuerdo a los lineamientos suministrados por el área de fomento”.
- Realizó trabajo de campo en la unidad deportiva de cañaverales en la disciplina de natación con los cuatro grupos debidamente formados, dos de irradiación y dos de base en los horarios de la mañana de 7:30 al a 9:00 am y en la tarde de 2:00 pm a 3:30 pm en Agosto.

MEDIO DE VERIFICACION
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:

https://drive.google.com/file/d/1L2ZFpQaUdQIt9u85Ikj5lmo5RMjSZez4/view?usp=sharing

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 le recomienda al contratista realizar el pago de seguridad social dentro de los términos establecidos por la normatividad

7. FIRMAS RESPONSABLES

TOMAS GUTIÉRREZ MAÑOSCA
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 29/08/2024

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.