1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1148 de 2020

Nombre completo del contratista: JOSE LUIS MESA QUINTERO

Documento de identificación: 14.609.313

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTAN LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN CON ADULTOS MAYORES DE SANTIAGO DE CALI FICHA EBI BP 26001344.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
26/JUNIO/2020	31/AGOSTO/2020

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: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 5.793.792)

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.

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
$ 5.793.792	$ 1.931.264	$1.931.264	$1.931.264

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1031881170 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8819147700 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 13/Agosto/2020 Periodo de pago de la seguridad social: Julio 2020

Observaciones al informe financiero y contable: CONTRATISTA CON ARL RIESGO CUATRO SE ANEXA CERTIFICADO DE POSITIVA ADJUNTO A LA SEGURIDAD SOCIAL

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1148 de 2020 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Brindó apoyo en la grabación de ludoteca con transmisión en Facebook Live en la franja de 9:00am a 10:00am espacio dedicado para los adultos mayores con el programa Mas Vitales

2. Realizó comunicación con la representante de los grupos de Adulto Mayor en la comuna 15 la Sra Ana Beiba Muñoz para informar que el Facilitador del programa más vital para la comuna 15 ya se encuentra en disposición. Comunicación que se lleva a cabo gracias a la información suministrada por el coordinador de la zona 4 el Sr Hector Fabio Ramos.

3. Participó activamente con interacción en redes, donde se difundió información de las actividades que se realizaron de forma virtual, entre ella se destacan clases en Facebook live, actividades grafico plásticas emitidas por plataforma zoom, píldoras para la salud física y mental, Lo anterior con el fin de incentivar la participación de los adultos mayores en las diferentes actividades emitidas virtualmente.

4. Asistió a reuniones virtuales programadas por el director del programa, la coordinadora técnica, el coordinador zonal, con el fin de recibir las capacitaciones en manejo de los diferentes formatos.

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
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 10/Agosto /2020

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.