## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.3165-2020

Nombre completo del contratista: ABRAHAM RENTERIA CUESTA

Documento de identificación: 94.502.289

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 DEPORTIVOS Y RECREATIVOS CON VÍCTIMAS DEL CONFLICTO EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002763).

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 26/NOVIEMBRE/2020 | 31/DICIEMBRE/2020 |

Modificación(es) al contrato: (N/A)

Suspensión: (N/A)

Reanudación: (N/A)

Cesión: (N/A)

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.

Terminación anticipada: (N/A)

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS SE-CENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS M/CTE ( $3.862.528)

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 |
|---|---|---|---|
| $ 3.862.528 | $1.931.264 | $0 | $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: 8610506229<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8610506229<br>Operador: ASOPAGOS S.A<br>Fecha de Pago: 27/NOVIEMBRE/2020<br>Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE 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.

| |
|---|
| Observaciones al informe financiero y contable: |
| 5. INFORME TÉCNICO |
| Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.3165 de 2020 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:<br><br>-Recibió capacitación del programa CALI INCLUYE sobre las líneas poblacionales, plan de trabajo y actividades a realizar.<br><br>- Apoyó el desarrollo mental de los jóvenes deportistas para que crean en ellos para ayudar a cambiar sus vidas<br><br>-Apoyó el desarrollo físico y deportivo para que tengan un excelente estado de salud<br><br>-Recibió capacitación por partes de los funcionarios de la secretaria de deporte sobre la cuenta de cobro<br><br>-Apoyó a los niños para que puedan desarrollar sus actividades correctamente en la disciplina de atletismo<br><br>-Apoyó y les facilitó el trabajo a los niños del sector de la comuna 14 para que puedan desarrollar o expresar sus virtudes deportivas<br><br>-Apoyó con las ollas comunitarias en mi comunidad para que ellos se integren más y así conocer sus vidas y necesidades y tratar de apoyar en lo posible<br><br>-Propuso y estableció planeaciones y acciones de intervención acorde a los indicadores formulados en el programa Cali Incluye |
| Recibo a Satisfacción de Servicios: (N/A) |
| Constancia de Paz y Salvo: (N/A) |
| Observaciones al informe técnico: (N/A) |

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.

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

JOAN ANDRES OSORIO HERRERA/Supervisor

_____

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 07/DICIEMBRE/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.