1.TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número **1**	

2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No**. 4162.010.26.1.0323 de 2023**
Nombre completo del contratista: **BEATRIZ LORENA PEÑA VELASCO**
Documento de identificación: **66.922.301**
Nombre del Supervisor: **FELIPE IGNACIO DULCEY CUELLAR**
Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
Objeto del contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE INFRAESTRUCTURA, PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LOS EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DE SANTIAGO DE CALI. FICHA BP-26002547**

3.INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio **08/Febrero/2023**	Fecha de terminación **28/Abril/2023**
Modificación al contrato**: N/A**	
Suspensión: **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.

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 NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($9.920.000)**

Adición: **N/A**

Prórroga: **N/A**

Información para Retención en la fuente: **N/A**

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
$9.920.000	**$2.480.000**	**$0**	**$7.440.000**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **1051527203** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **8852128970** Operador: **Simple** Fecha de Pago: **05/Enero/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **Enero/2023**

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: **Se anexa certificación ARL riesgo 4.**

5 INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No**. **4162.010.26.1.0323-2023** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Asistir a las reuniones programadas por el área de administración de escenarios, además de presentar los requerimientos solicitados en las fechas acordadas.

- El contratista asistió programadas por el área de administración de escenarios, además de presentar los requerimientos solicitados en las fechas acordadas en el equipo de apoyo a escenarios comunitarios de la zona 2.

2. Custodiar, sistematizar la documentación e información propia de cada escenario, de forma tal que se encuentra organizada y dispuesta para su consulta.

- El contratista custodió y sistematizó la documentación e información propia de cada escenario asignado en la comuna 5 zona -2, de forma tal que se encuentra organizada y dispuesta para su consulta.

3. Brindar apoyo, estructurar, organizar y mantener actualizado el archivo documental del área de escenarios comunitarios.

- El contratista brindó apoyo en organizar y mantener actualizado el archivo documental del área de escenarios comunitarios asignados en la comuna 5 zona -2.

4. Realizar visita periódicas a los diferentes escenarios deportivos y recreativos que le sean asignados.

- El contratista realizó visita periódicas a los diferentes escenarios deportivos y recreativos que le sean asignados en la comuna 5 zona -2: Polideportivo Torres de comfandi, polideportivo Guayacanes I, polideportivo Guayacanes II, cancha múltiple de Guayacanes, Parque recreativo de Villa del parque, Parque recreativo de Villas de Veracruz y Cancha Múltiple de Villas de Veracruz.

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**

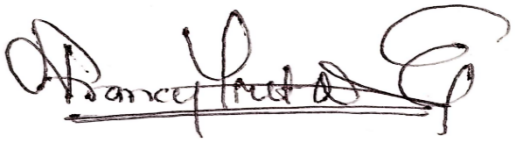
6 RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este período.

7 FIRMAS RESPONSABLES



FELIPE IGNACIO DULCEY CUELLAR
Nombre y firma del Supervisor



FRANCY YINETH AGUDELO ESCOBAR
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, **16/Febrero/2023**

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.