1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **03**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.0052 de 2023**

Nombre completo del contratista: **NANCY CUERO LENIS**

Documento de identificación: **66.819.658**

Nombre del supervisor: **JOAN ANDRES OSORIO HERRERA**

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Objeto del contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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 INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002669)**

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
03/FEBRERO /2023	**30/ ABRIL /2023**

Modificación(es) al contrato**: N/A**

Suspensión: **N/A**

Reanudación: **N/A**

Cesión: **N/A**

Terminación anticipada: **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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de **DOCE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS** M/CTE ($12.616.000)

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
$ 12.616.000	**$ 3.154.0000**	**$ 6.308.000**	**$ 3.154.0000**

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 del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **1052585345** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **8851492330** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: **08/Marzo/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **Marzo de 2023**

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.0052-2023**

-Brindó apoyó y atendió solicitudes referente a información de matriz de los grupos de valor de los diversos programas.

- Apoyó y asistió a reunión “Diálogos Ciudadanos” para atender solicitudes Zona de Extensión del Distrito de Santiago de Cali.

- Brindó apoyo a la elaboración de actas y asignación de consecutivo parte administrativa del área de Fomento.

- Brindó Apoyó y atendió solicitudes del área de Planeación SDR – Políticas públicas

- Apoyó y diligenció cuadro de seguimiento proyectos de Fomento.

-Apoyó, solicitó y complementó información y diligenciamiento de matriz 1S para ser entregada al área de Planeación SDR.

- Apoyó y asistió a reunión con el área de Planeación SDR para revisar y definir temas

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.

concernientes a Informes finales del área de Fomento.

- Brindó Apoyó y atendió solicitudes del área de Planeación SDR – Participación Ciudadana respecto a diligenciamiento formato SESOL seguimiento a solicitudes realizadas al área de Fomento.

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 REPORTA RECOMENDACIONES PARA EL PRESENTE PERÍODO

7. FIRMAS RESPONSABLES

JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
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,21/Marzo/2023**

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.