1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **2**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.0086-2023**

Nombre completo del contratista: **Vivian Yeraldin Ramirez Pulido**

Documento de identificación: **1.118.299.567 de yumbo-valle**

Nombre del supervisor: **JOAN ANDRÉS 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 RECREACION CON PROCESOS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26003705).**

3. INFORME JURÍDICO

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

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: **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.

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:

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**	**$ 2.480.000**	**$ 4.960.000**

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:**1053151732** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:**1053151732** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago:**03/MARZO/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **FEBRERO/2023**

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios **No. 4162.010.26.1.0086-2023.**

1. Brindo apoyo en la revisión de documentos solicitados por el proceso de fomento por parte de la Secretaria de Deporte y Recreación para los contratistas a ser vinculados, generando los reportes y/o correcciones de la plataforma del SIGEP II.

2. Apoyó la publicación de los documentos en la plataforma de gestión de contratistas del programa asignado, generando así las debidas correcciones y diligenciando la base de datos en el drive

3. Brindo apoyó en el proceso de cuentas de cobro de los contratistas asignados, brindando la información pertinente y socialización de los formatos nuevos.

4. Brindó Apoyo en los procesos administrativos requeridos por el área de fomento de la Secretaria del Deporte y la Recreación en las actividades, y tareas propuestas por los diferentes programas.

5. Atendió las inquietudes y/o requerimientos que presentó el distrito de Santiago de Cali, a través del supervisor del contrato sobre las necesidades y obligaciones

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.

relacionadas con el objeto contractual y que se desarrollaron dentro del proyecto de inversión.

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 ANDRÉS 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, 24/FEBRERO/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.