1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **3**

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

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: **1053369523** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **1053369523** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago:**13/MARZO/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **MARZO/2023**

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

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

1. Apoyó la verificación y actualización del archivo digital del área de fomento en especial las del proyecto a cargo, diligenciando la información sobre los contratistas asignados.
2. Recepcionó y verificó la documentación de contratistas aspirantes a ser contratados por la Secretaria del Deporte y la Recreación, así mismo hizo seguimientos de estos documentos en la plataforma SIGEP II.
3. Actualizo el consolido base de datos de cuentas del programa semilleros, para llevar así un control de inconsistencias encontradas en la documentación aportada para contratación.
4. Brindó apoyo en la revisión de cuentas de cobro de los contratistas que tenían contrato en el mes en el mes correspondiente, realizando las observaciones y/o correcciones en la documentación.
5. Apoyó el proceso de cargue de cuentas de cobro de manera digital al drive del equipo en cargado de recopilar las firmas de supervisor y entrega de estas mismas a financiero.
6. Realizó el cargue de los documentos de contratación en la plataforma de Gestión de contratistas de las personas a iniciar el proceso de contratación con el programa.

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.

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, 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.