1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 3

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0555 de 2023

Nombre completo del contratista: ANNY LICETH YALANDA VALENCIA.

Documento de identificación: 59681208 de Tumaco - Nariño

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 EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
18/FEBRERO/2023	31/MAYO/2023

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.0555-2023 hasta el 31 de mayo de 2023 SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios de APOYO A LA GESTION No. 4162.010.26.1.0555-2023 la suma de DOS MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2018000)

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($6.054.000)

Adición: DOS MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2.018.000)

Prórroga: El presente contrato presenta prorroga hasta el 31/MAYO/2023

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
$ 8.072.000.	$ 2.018.000.	$ 4.036.000.	$ 2.018.000.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4492694119 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9993841967 Operador: SOI Fecha de Pago: 04/ABRIL/2023 Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL/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. 4162.010.26.1.0555-2023

- Apoyó en la realización de actividades lúdico - recreativas con grupo de permanencia de la comunidad indígena Misak.
- Apoyó en la realización de actividades recreo- deportivas con grupo de permanencia #1 en la Institución Educativa Santa Librada – Sede Carlos Alberto Sardi.
- Apoyó en la realización de actividades recreo- deportivas con grupo de permanencia #2 en la Institución Educativa Santa Librada – Sede Carlos Alberto Sardi.
- Apoyó en la realización de actividades recreo- deportivas con grupo de permanencia #3 en la Institución Educativa Santa Librada – Sede Carlos Alberto Sardi.
- Apoyó en eventos con actividades recreo-deportivos, con las diferentes poblaciones pertenecientes al programa Cali Incluye.
- Asistió a reunión convocada por el programa Cali Incluye, para fortalecer procesos de aprendizaje y de abordaje de nuevas actividades recreativas para realizar con los diferentes grupos.

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.

- Asistió a capacitaciones con equipo psicosocial del programa Cali Incluye, Se realizaron actividades recreativas, donde se ve reflejado el trabajo en equipo, la comunicación asertiva, entre otras.

- Asistió a reunión con línea poblacional indígena, donde se retroalimentan los procesos realizados durante las semanas de actividades con los grupos de permanencia.

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/ABRIL/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.