1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0581 de 2023

Nombre completo del contratista: YAMILETH VELÁSQUEZ CASTILLO

Documento de identificación: 66.956.888 DE CALI

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 DEPORTIVOS Y RECREATIVOS CON VÍCTIMAS DEL CONFLICTO EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002763).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
21/ FEBRERO /2023	30/ ABRIL/2023

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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 SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE **($6.054.000)**

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
$ 6.054.000	$ 2.018.000	$ 2.018.000	$ 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: 1052963334 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1052963334 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 01/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. **4162.010.26.1.0581-2023**

1) Cumplió con todas las instrucciones impartidas por el coordinador general del programa, para la realización de metas trazadas por la Secretaría del Deporte y la Recreación.

2) Brindó apoyo en diligenciamiento de informes, requerimientos, solicitudes y necesidades para el buen desarrollo y cumplimiento del plan de acción de la secretaria del Deporte y la Recreación, requeridos por el coordinador del programa Cali Incluye.

3) Asistió a reuniones convocadas por el programa con las diferentes organizaciones para presentar el plan de trabajo 2023 y las realizadas con todo el equipo de trabajo en procura de mejorar la atención que se les presta a los beneficiarios.

4) Elaboró las actas correspondientes a las reuniones convocadas por la coordinación general del programa Cali Incluye.

5) Prestó apoyo en logística, realizando inventarios de la implementación con la que cuenta el programa Cali Incluye y diligenciando los formatos de entrada y salida de dicha implementación.

6) Recibió y organizó los informes solicitados por el coordinador general del programa Cali Incluye para la elaboración del Mapa de riesgo.

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.

7) Brindó apoyo en la organización y asistencia de las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el 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, 24/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.