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. 0794 de 2023**

Nombre completo del contratista: **Daniela Galeano Martinez**

Documento de identificación: **1005892449**

Nombre del supervisor: **JHON JAIRO HENAO GRAJALES**

Organismo: **SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN**

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
06/03/2023	**28/04/2023**

Modificación(es) al contrato: **N/A**

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**

Terminación anticipada: **N/A**

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE **($9.462.000)**

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
$9.462.000.	**$3.154.000.**	**$3.154.000**	**$3.154.000.**

Información del pago de seguridad social:

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.

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **9448177803** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **20572523** Operador: **Aportes en línea** Fecha de Pago: **10/03/2022** 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. 0794-2023**.

- Brindó apoyo a la verificación de las actividades desarrolladas por parte del equipo de trabajo vinculado a los proyectos y de las evidencias que las soportan, en concordancia con las obligaciones previstas en sus contratos.
- Presentó los informes requeridos por el contratante para el seguimiento de las tareas encomendadas.
- Coordinó con su supervisor la ejecución de las actividades contractuales, acatando sus instrucciones, con el fin de asegurar las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente del objeto contractual.
- Brindó el apoyo a la atención de los requerimientos, visitas o solicitudes de información del área de fomento.
- Brindó apoyo con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Brindó apoyo a la supervisión del objeto contractual asegurando el cumplimiento de los indicadores, productos y beneficiarios del acorde al POAI (Plan Operativo Anual de

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.

Inversiones) y Plan de Desarrollo.

- Participó en reunión con el equipo de trabajo de presupuesto participativo, donde se revisaron los lineamientos impartidos por el DAP para la realización de los documentos de diagnóstico que serán insumo para el nuevo plan de desarrollo.

Recibo a Satisfacción de Servicios: **N/A**

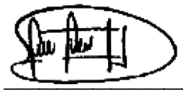
Constancia de Paz y Salvo: **N/A**

Observaciones al informe técnico: **N/A**

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **Distrito de Santiago de Cali, 31/03/2023**

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.