1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número **02**	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. **4162.010.26.1.1094 de 2023**	
Nombre completo del contratista: **JONATHAN ECCEHOMO ROMERO PRECIADO**	
Documento de identificación: **1.130.669.337 DE CALI**	
Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES	
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 INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002669)	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio **03/ 03 /2023**	Fecha terminación **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 **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($ 7.440.000)**

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
$ 7.440.000	**$ 2.480.000.**	**$ 2.480.000.**	**$ 2.480.000.**

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: **1052953377** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **8843683410** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: **03/03/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **MARZO DE 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. **4162.010.26.1.1094-2023**.

1. Brindó apoyo en la organización de reuniones para coordinar las actividades a realizarse para el cumplimiento de los objetivos del programa SEMILLEROS, colaborando con la logística y proporcionando ideas para que se les ofrezcan a los beneficiaros del proyecto.

2. Continuó con las charlas bridadas beneficiarios del programa dando cumplimiento a la ejecución de las actividades, atenciones presenciales en la, donde hablo de la práctica del boxeo, dio a conocer sus experiencias deportivas y a su vez incentivando a la los niños a practicar deporte.

3. Participó en la construcción de la base de datos que se requiere en el programa, para la creación de la parrilla de servicios que se ofrecerán a los niños y niñas en el mes de marzo.

4. Participó en reuniones de seguimiento, fortalecimiento de las propuestas para el desarrollo de las actividades para cumplimiento de las metas semilleros, colaborando con las inscripciones de beneficiarios.

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.

5. Participo en las reuniones a las que fue convocado las que tenían como objetivo, programar las capacitaciones que van a ser ofrecidas a los contratistas asignados al proyecto.

6. Asistió a las reuniones programadas por coordinación general y las personas encargadas de la metodología de trabajo, cuyo objetivo fue dar a conocer las estrategias de trabajo y las formas en que se van a desarrollar las clases de la donde aporte ideas sobre el trabajo que debo desempeñar.

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



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Nombre y firma del 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.