1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☐ INFORME FINAL [X]

Cuota Número **03**

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	Fecha terminación
03/ 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 **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.**	**$ 4.960.000.**	**$ 0.**

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: **1053074704** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **8843683410** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: **05/04/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **ABRIL 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**.

- Participó en reuniones de seguimiento, fortalecimiento de las propuestas para eldesarrollo de las actividades para cumplimiento de las metas del SEMILLEROS, colaborando con las inscripciones de beneficiarios.

- Asistió a las reuniones programadas por coordinación general y las personas encarga-das 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 actividades y apoyos aportando ideas sobre el trabajo que debo desempeñar.

- 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.

- 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.

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.

- 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.

- 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: **Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato No 4162.010.26.1.1094 de 2023.**

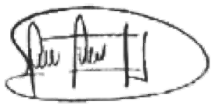
Constancia de Paz y Salvo: **El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.**

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, 21/04/2023**

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.