## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **02**

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.1033 de 2023**

Nombre completo del contratista: **MARIO AUGUSTO LÓPEZ DÍAZ**

Documento de identificación: **1.130.608.595**

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002831)

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| **02/ 03 /2023** | **30/ 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 **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:

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: **1053283889**<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **1053283889**<br>Operador: **SIMPLE**<br>Fecha de Pago: **09/03/2023**<br>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. **4162.010.26.1.1033-2023**.

1. Atendió todos los requerimientos técnicos y administrativos que hizo el supervisor y que están relacionados con la ejecución del objeto contractual.

2. Participó en la organización y asistencia de las diferentes reuniones y capacitaciones programadas desde el área técnica y afines, necesarias con el objetivo del fortalecimiento del programa.

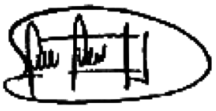
3. Asistió a todas las reuniones, seminarios o cursos diseñados o aprobados por el programa TEAMCALI, para la socialización del programa, elaboración de cuentas decobro, revisión de cada uno de los formatos correspondientes a las tareas del procedimiento P12 y su respectiva periodicidad desde el rol.

4. Diseñó los planes de trabajo utilizando el formato que entrega para tal fin el TEAMCALI para el desarrollo de las actividades.

5. Realizó acompañamiento a los deportistas de la selección de futbol 5 visual TEAMCALI en entrenamientos y en diligenciamiento de fichas de caracterización.

6. Presentó los informes en los que da cuenta de las actuaciones realizadas con la periodicidad mensual.

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.

| |
|---|
| 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 |
| <br>JHON JAIRO HENAO GRAJALES<br>**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.