1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **02**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.1042 de 2023**

Nombre completo del contratista: **RAMON EUSTORGIO MANTAMBA PORTOCARRERO**

Documento de identificación: **12.907.476**

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
1. Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
2. 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: **1053650290** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **1053650290** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: **28/03/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **Marzo de 2023**

Observaciones al informe financiero y contable: **EL CONTRATISTA ADJUNTA COPIA DE LA RESOLUCION DE PENSION COLFONDOS**

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.1042-2023**.

1) Brindó apoyo en la organización y asistencia de las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por la coordinadora del programa Team Cali, que sean necesarias para el desarrollo de las actividades, donde se realizaron desde el componente técnico y administrativo, generando claridad de los objetivos del programa y desarrollo de la presentación de documentación por parte del componente administrativo.

2) Ejecutó reuniones presenciales a los deportistas de la preselección Cali de boxeo para dar a conocer el plan de prácticas del mes en curso, dando cumplimiento a las responsabilidades contractuales con el fin de reforzar las capacidades físicas de rapidez, fuerza, resistencia y flexibilidad, con el objetivo mantener sus condiciones físicas.

3) Apoyó, realizó y presentó la consolidación de los informes, planes de trabajo, cronogramas, diarios de campo y bases de datos requeridos por el proyecto, generando así los puntos de atención de la disciplina BOXEO, cumplimiento de los objetivos generales y específicos

4) 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, generando satisfacción en las partes interesadas por la comunidad en la disciplina de BOXEO.

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) Brindó apoyo en las actividades operativas, solicitadas por la coordinadora general del proyecto, tales como acomodar el salón para diferentes reuniones, limpiar las sillas apoyar instalando los equipo de cómputo y otros.

6) Apoyó la realización y ejecución de las actividades y atenciones presenciales y virtuales que requiere el proyecto denominado semilleros deportivos, en la iniciación y formación deportiva de la disciplina de BOXEO generando participación de todos los niños y niñas del programa Team Cali.

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

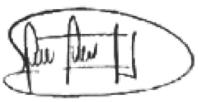
Constancia de Paz y Salvo: **N/A**

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.