1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **3**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0844 de 2023

Nombre completo del contratista: CINDY VANESSA TORRES BERMUDEZ

Documento de identificación: 1.116.435.046

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/MARZO/2023	**31/MAYO/2023**

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.0844 -2023 hasta el 31 de mayo de 2023.

SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios de APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.0844 -2023 la suma de DOS MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2018000)

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: DOS MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2.018.000)

Prórroga: hasta el 31 de mayo de 2023

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
$ 8.072.000	$ 2.018.000	$ 4.036.000	$ 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: 1053422980 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1053422980 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 12/ABRIL/2023 Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL/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. **4162.010.26.1.0844-2023**

1. Desarrolló las prácticas deportivas programadas en la parrilla de oferta institucional, para beneficio de la comunidad en general.

2. Presentó la documentación y formatos solicitados desde el área de fomento y del área de gestión a la calidad, con el ánimo de dar cumplimiento a las exigencias institucionales.

3. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el programa Semilleros Deportivos desde el componente técnico, administrativo y psicosocial, esto con el ánimo de fortalecer y mejorar la prestación del servicio.

4. Conservó una comunicación asertiva y propositiva con los contratistas que hacen parte del programa, con los contratistas del área de fomento y con la comunidad en general.

5. Realizó encuentros e intercambios deportivos con el ánimo de que los beneficiarios del programa puedan poner en práctica las habilidades técnicas y habilidades para la vida adquiridas en el desarrollo de las sesiones de práctica deportiva.

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



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Nombre y firma del Supervisor

_____
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **Distrito De Santiago De Cali, 21/ABRIL/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.