1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **3**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.0882 de 2023**

Nombre completo del contratista: **JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE**

Documento de identificación: **94.372.626 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
02/ MARZO/2023	**31/MAYO /2023**

Modificación(es) al contrato: **PRIMERO: PRORROGAR el contrato de prestación de servicios APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.0882-2023 hasta el 31 de mayo de 2023.**

SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de prestación de servicios de APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.0882–2023 la suma de DOS MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2018000).

Suspensión: **N/A**

Reanudación: **N/A**

Cesión: **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.

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:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **1053536038** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **8858386350** Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: **31/MARZO/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. **4162.010.26.1.0882-2023**

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 animo 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.