1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **02**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.3236 de 2023**

Nombre completo del contratista: **ALIM YULIANA ARIAS NARVAEZ**

Documento de identificación: **1.144.072.745 de Cali**

Nombre del supervisor: **VICTOR EMILIO SOTO PEREIRA**

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 CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940).**

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
18/11/2023	**30/12/2023**

Modificación(es) al contrato: **N/A**

Suspensión: **N/A**

Reanudación: **N/A**

Cesión: **N/A**

Terminación anticipada: **N/A**

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($9.462.000)**

Adición: **N/A**

Prórroga: **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.

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
$ 9.462.000	**$ 3.154.000**	**$ 3.154.000**	**$ 3.154.000**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **9459430217** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **297867396** Operador: **APORTES EN LINEA** Fecha de Pago: **27/11/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **NOVIEMBRE/2023**

Observaciones al informe financiero y contable: **N/A**

5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.3236-2023**

1). Apoyó de manera proactiva, seria y responsable, la realización de guías metodológicas, apoyadas en las estrategias de intervención acorde a los requerimientos, del proceso operativo del proyecto logrando el cumplimiento de los indicadores, productos y población beneficiaria del proyecto

2). Contribuyó con el cumplimiento de cronogramas y las diferentes acciones pedagógicas realizadas con el fin de lograr el buen desarrollo del proyecto.

3). Presentó, apoyó y realizó diferentes acciones de intervención y/o participación relacionados con las estrategias para el desarrollo del proyecto

4). Realizó apoyo en el seguimiento y control de las diferentes socializaciones realizadas de manera presencial previstos por el área de fomento.

5). Colaboró en el diseño, planeación, organización y ejecución de diferentes actividades que componen la oferta del proyecto y dirigidas a la población beneficiaria del mismo.

6). Atendió las inquietudes y/o requerimientos que presentó el Distrito de Santiago de Cali, a través del supervisor del contrato sobre las necesidades y obligaciones relacionados con el objeto contractual y que se desarrollen dentro del proyecto de inversión.

7). Efectuó la difusión de manera activa a través de las diferentes redes, de las actividades que se realizaron presencialmente por parte de la secretaria del deporte y la recreación. Lo anterior con el fin de motivar la participación de los adultos mayores en las diferentes actividades emitidas virtual o de manera presencial.

8). Asistió a las diferentes reuniones virtuales y presenciales, programadas por el director del programa, la coordinadora técnica, el coordinador zonal, cuyo fin era el recibir las capacitaciones, socializar estrategias, realizar retroalimentación del programa o la realización de las diferentes tareas propias del programa.

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**

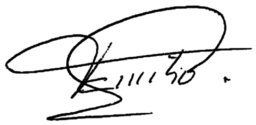
Constancia de Paz y Salvo: **N/A**

Observaciones al informe técnico**: N/A**

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTA RECOMENDACIONES PARA EL PRESENTE PERÍODO

7. FIRMAS RESPONSABLES



VICTOR EMILIO SOTO PEREIRA
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, 11/12/2023**

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.