1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 01	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.2367.2024	
Nombre completo del contratista: NAYDUTH TORRES CALAPSU	
Documento de identificación: 38.668.726 DE JAMUNDI	
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 24/10/2024	Fecha terminación 30/11/2024
Modificación(es) al contrato: MODIFICAR la fecha de inicio del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2367-2024 suscrito con la señora NAYDUTH TORRES CALAPSU identificada con identificado con cédula de ciudadanía No. 38.668.726 ajustando la fecha de inicio del contrato en la plataforma Secop II, de la siguiente forma: “Fecha de inicio de contrato: 24 de octubre de 2024”.	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: 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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. ($ 4.196.000)

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
$ 4.196.000	$ 2.098.000	$ 0	$ 2.098.000

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 del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1067053904 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1065053904 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 03/10/2024 Periodo de pago de la seguridad social: septiembre 2024
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. 4162.010.26.1.2367.2024.

1. Apoyar la ejecución de las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaría del Proyecto.

- El contratista apoyó a las actividades ejecutadas en el programa sobre ruedas con la familiarización del uso adecuado de la bicicleta en el polideportivo el Dorado.

- El contratista apoyó en la socialización del programa sobre ruedas dándole a la población del barrio el dorado los horarios en que e realizan las actividades de las practicas guiadas.

2. Apoyar la elaboración y presentación de informes, registró de los beneficiarios del proyecto a través de la plataforma SIDER, registro fotográfico y bases de datos, correspondiente a los jornadas y eventos.

- El contratista diligenció el registro de la asistencia de los usuarios de forma física de los beneficiarios ateniendo en el polideportivo el dorado que participaron de las actividades

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.

de familiarización del uso de la bicicleta y a su vez digito dichos listados en el drive para alimentar la base de datos de caracterización del programa sobre ruedas.

3. Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa.

- El contratista asistió a la mesa de trabajo convocada por su coordinador zonal donde se trataron puntos como las nuevas directrices para el nuevo periodo contratado, fechas de entregas de cronogramas del mes de octubre y la planeación del mes de noviembre.

4. Brindar apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual.

- El contratista realizó apoyo en la organización y traslado de los elementos logísticos que se necesitan para ejecutar las actividades en el polideportivo el dorado como son las bicicletas, los conos y cascos que se encuentran en la bodega a una cuadra del escenario.

5. Apoyar 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

- El contratista imprimió, organizó y entregó los documentos de la carpeta del FUID del contrato en ejecución como fue solicitado por el área de calidad al coordinador zonal Monica Sules quien a su vez entregó la documentación en la SDR.

MEDIO DE VERIFICACION

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:

https://drive.google.com/drive/folders/1rNP_6qK4psuAvNH4UDyMuyL7G6M2YQwj?usp=drive_link

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
2. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reporta recomendaciones para el presente período
3. FIRMAS RESPONSABLES
 ANDRES FELIPE CAMELO ORTIZ 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 05/11/2024

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.