1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 01

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.0528 de 2023**

Nombre completo del contratista: CARLOS ARTURO VELEZ MANZANO

Documento de identificación: 16724866 DE CALI

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

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 RECREACION CON PROCESOS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26003705)

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
23/ 02 /2023	**30/ 04 /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 SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 6.054.000)

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.

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
$ 6.054.000	**$ 2.018.000**	**$ 0**	**$ 4.036.000**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1052821397 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8863219520 Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: 01 DE MARZO DE 2023 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO

Observaciones al informe financiero y contable:

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. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.0528-2023**

- Realizó convocatorias vía WhatsApp y vía telefónica a los usuarios y cuidadores de los grupos de la línea de acción de actividad física y recreación adaptada del programa IN Cali de la vigencia 2023

- Asistió a las reuniones programadas para la línea de acción de actividad física recreación adaptada y por el área técnico – metodológica del programa, con el objeto de tratar el cumplimiento de metas, diagnósticos de puntos de atención, parrilla de actividades, otros procesos administrativos como cuentas de cobros de los contratistas y manejo del drive para cumplimiento del sistema de gestión de calidad.

- Realizó los planeadores de clases de la línea de acción actividad física y recreación adaptada de las comunas asignadas e instituciones según cronograma mensual de la vigencia 2023

- Participó de manera virtual o presencial a todas las reuniones convocadas por el contratista a cargo para desarrollar el plan de trabajo del programa IN Cali en la vigencia 2023.

- Apoyó en la difusión del contenido de redes sociales de la secretaria del deporte y la recreación con el objetivo de replicar información a toda la población con discapacidad y sus cuidadores en el municipio de Santiago de Cali.

- Desarrolló y entregó informe de las actividades del mes del año en vigencia de las comunas asignadas según cronograma de la línea de acción de actividad física y recreación adaptada.

- Asistió de manera presencial a la reunión convocada por el equipo metodológico con el objetivo de desarrollar y plantear estrategias en los próximos eventos en la línea de acción de actividad física y recreación adaptada para PCD

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



JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
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, 10/03/2023**

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.