1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **01**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.0539 de 2023**

Nombre completo del contratista: KEBIN FABIAN GARCIA LOZADA

Documento de identificación: 1.065.130.062 de Cesar

Nombre del supervisor: **JOAN ANDRES OSORIO HERRERA**

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 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)**

Adición: **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.

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: XXXXXXX No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: XXXXXX Operador: XXXXXX Fecha de Pago: XXXXXX Periodo de pago de la seguridad social: **XXXXXX**

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista anexa certificados de arl, pensión, y eps.

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. **4162.010.26.1.0539-2023** y cuyo objeto es:

- Asistió a las reuniones organizadas por la profesional a cargo con el objetivo de socializar el plan de trabajo y esquema organizacional que tendrá el programa en la actual vigencia.
- Asistió y Participó en las reuniones presenciales sobre el diligenciamiento y entrega de las cuentas de cobro, programadas por el contratista encargado de la revisión de cuentas de cobro.
- Atendió los diferentes puntos y fundaciones que tiene a cargo, aclarando dudas y exponiendo el plan de trabajo que se llevaría a cabo en la vigencia actual.
- Realizó socializaciones en las diferentes comunas y corregimientos que tiene a cargo, esto con el fin de realizar apertura de diferentes grupos de Actividad física y recreación adaptada, Iniciación deportiva y deporte adaptado.
- Realizó convocatorias de manera presencial en los puntos de atención comuna asignada de la línea de recreación y actividad física adaptada.
- Realizó planeadores de clase de la línea de acción de recreación y actividad física adaptada, la cual se desempeñó en las comunas asignadas.
- Participó de manera virtual y/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
- Desarrolló y entregó informe de las actividades del mes del año en vigencia de las comunas asignadas según el cronograma realizado en el mes en vigencia.
- Asistió de manera presencial a la reunión convocada por el equipo metodológico con el objetivo de desarrollar y plantear estrategias en los próximos eventos realizado para la comunidad de Santiago de Cali.

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.

- Asistió de manera presencial a las actividades desarrolladas por la secretaria del deporte y la recreación.

- Asistió a reuniones de manera virtual programada por la metodóloga a cargo, con el fin de recibir inducción en materia de cuentas de cobro para la vigencia actual

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.