1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **01**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.3515 de 2023**

Nombre completo del contratista: **DIANA LUCERO RIVERA DIAZ**

Documento de identificación: **31.565.598**

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 EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL SECTOR EDUCATIVO EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26003693)

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
24/Noviembre/2023	**30/Diciembre/2023**

Modificación(es) al contrato: **N/A**

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 TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 4.036.000)**

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
$ 4.036.000	**$ 2.018.000**	**$ 0**	**$ 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: 1058118793 - 1059378998 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 300158041 - 8810128973 Operador: **PAGO SIMPLE** Fecha de Pago: 27/NOVIEMBRE**/2023 – 30/NOVIEMBRE/2023** Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE**/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. **4162.010.26.1.3515-2023**

- Asistió a la reunión citada por el grupo técnico del programa Mas Recreo, con el fin de tratar temas sobre las estrategias llevadas a cabo en las diferentes instituciones educativas y así brindar un mejor desempeño enfocado en los estudiantes de primaria.

- Apoyó activamente con el grupo Más Recreo en las diferentes actividades recreativas y lúdicas donde se impactaron los niños y niñas de las instituciones educativas de Santiago Cali, llevando asi momentos de alegría.

- Participó de manera virtual a las reuniones que organizó el grupo técnico de más recreo con el fin de conocer las diferentes actividades recreativas y lúdicas que son fundamentales para el desarrollo psicomotriz y social de los niños y adolescentes.

- Presentó cronogramas e informes solicitados por el área de fomento de la Secretaría de Deporte y la Recreación, consolidando la información de acuerdo con las actividades desarrolladas en las instituciones educativas de Santiago de Cali.

Recibo a Satisfacción de Servicios: **N/A**

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

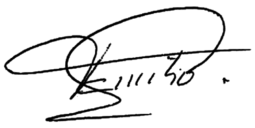
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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, 30/Noviembre/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.