1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL [X]		INFORME FINAL [ ]	
Cuota Número **1**			
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
Contrato No. **4162.010.26.1.3711 de 2023**			
Nombre completo del contratista: **OSCAR ADRIAN MONCADA GARZON**			
Documento de identificación: **94.544.336**			
Nombre del supervisor: **VÍCTOR EMILIO SOTO PEREIRA**			
Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN			
Objeto del contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 **22/NOVIEMBRE/2023**		Fecha terminación **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 NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 4.960.000)**

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
$ 4.960.000	**$ 2.480.000**	**$ 0**	**$ 2.480.000**

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: **9459241173** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **292689244** Operador: **Aportes en Línea** Fecha de Pago**: 22/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. **4162.010.26.1.3711-2023**

1) Brindó apoyo con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión documental y el sistema de gestión de calidad, ejecutando así los requerimientos asignados desde el área de fomento de la Secretaría del Deporte y la Recreación.

2) Participó en reuniones virtuales con el equipo técnico del programa MAS RECREO, en las cuales se realizaron las planeaciones de próximas tareas a desarrollar por parte de los integrantes del equipo, teniendo en cuenta los lineamientos atendidos por el programa.

3) Apoyó las actividades, asistenciales y logísticas, asignadas desde el equipo de coordinación general del programa MAS RECREO, cumpliendo así con las actividades y tareas que conlleven a lograr los objetivos propuestos desde el área de fomento de la Secretaría del Deporte y la Recreación.

4) Realizó la recepción y revisión de las cuentas de cobro de los integrantes del programa MÁS RECREO, hizo la devolución de las cuentas que estaban con errores o incompletas y solicitó las correcciones específicas que se debían realizar en cada una de ellas

Recibo a Satisfacción de Servicios: **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.

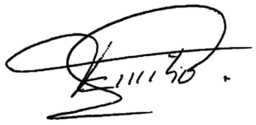
Constancia de Paz y Salvo: **N/A**

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, 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.