| 1. TIPO DE INFORME | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL [X] | INFORME FINAL [ ] |
| Cuota Número **01** | |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | |
| Contrato No. **4162.010.26.1.3828 de 2023** | |
| Nombre completo del contratista: **JEFFERSON STEVENS MEJÍA SILVA** | |
| Documento de identificación: **1.130.634.973 DE CALI** | |
| 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<br><br>**24/Noviembre/2023** | Fecha terminación<br><br>**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: **1059298319**<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **8810119746**<br>Operador: **PAGO SIMPLE**<br>Fecha de Pago: **27/NOVIEMBRE/2023**<br>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. **4162.010.26.1.3828-2023**.

1. Asistió a la reunión programada por el equipo técnico para socializar la metodología que se va a implementar en las instituciones educativas, para el desarrollo y ejecución de las diferentes actividades que hacen parte del programa Mas Recreo 2023.

2. Presentó los cronogramas e informes consolidando toda la información de acuerdo con las actividades desarrolladas durante el mes de noviembre, siguiendo las directrices brindadas por el equipo técnico del programa.

3. Participó presencialmente de las socializaciones realizadas en las instituciones educativas de Santiago de Cali, informando a los estudiantes y docentes de básica primaria la finalidad del programa Mas Recreo 2023.

4. Apoyó activamente con el grupo Más Recreo en las diferentes actividades recreativas y lúdicas en la cual se impactaron los niños y niñas de las instituciones educativas de Santiago 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.

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

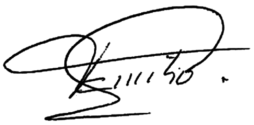
Constancia de Paz y Salvo: **N/A**

Observaciones al informe técnico**: N/A**

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

**NO SE REPORTA RECOMENDACIONES PARA EL PRESENTE PERÍODO**

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



**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.