1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	
Cuota Número 01			

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4162.010.26.1.1667-2024.
Nombre completo del contratista: FELIPE ANTONIO LOZANO GONZÁLEZ
Documento de identificación: 1144029343 DE CALI-VALLE DEL CAUCA
Nombre del Supervisor: ANDRES FELIPE CAMELO ORTÍZ
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO "RECREACIÓN CON EXPERIENCIAS DE JUEGO Y LÚDICA A NIÑAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26004705).

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 03/JULIO /2024	Fecha terminación 30/SEPTIEMBRE/2024
Modificación(es) al Contrato: N/A.	
Suspensión: N/A**.**	
Reanudación: N/A**.**	
Cesión: N/A**.**	
Terminación anticipada: N/A**.**	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TRECE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($13.120.000)

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
$ 8.392.000	$ 2.098.000	$0	$ 6.294.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: N/A No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A Operador: N/A Fecha de Pago: N/A Periodo de pago de la seguridad social: N/A

Observaciones: EL CONTRATISTA PRESENTA CERTIFICADOS DE AFILIACIÓN A EPS, PENSIÓN Y ARL

5. INFORME TÉCNICO

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

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1667-2024

1). Apoyar la ejecución de las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto.

- Brindó apoyo a la ejecución de jornadas lúdicas y deportivas encaminadas al desarrollo de las habilidades deportivas de los niños y niñas en la comuna 18

2). Brindar apoyo al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaría del Proyecto.

- Realizó procesos de socialización, mediante información publicada en póster con el fin de invitar a la población beneficiaria del programa, en el corregimiento Las Palmas.

3). Apoyar la elaboración y presentación de informes, registró estadístico de los beneficiarios del proyecto a través de la plataforma SIDER, registro fotográfico y bases de datos, correspondiente a las jornadas y eventos.

- No realizó actividades para este periodo.

4). Velar por el cuidado y buen uso de los implementos deportivos, recreativos y logísticos a su cargo y devolverlos al programa una vez sean solicitados.

-Realizó actividades lúdicas con los niños y niñas en Altos de Santa Helena, utilizando los elementos suministrados por la SDR y los retorno en óptimas condiciones al área encargada.

5). Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa.

- Participó en la reunión programada para el reconocimiento de los integrantes del programa de Cali Juega, en el área administrativa y sus diferentes roles dentro del proceso.

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

6). Brindar apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual.

- No realizó actividades para este periodo.

7). Apoyar la atención de las inquietudes y/o requerimientos que presente el Distrito de Santiago de Cali, a través del supervisor del contrato, de los diferentes entes de control y de la comunidad, sobre el desarrollo y seguimiento del programa.

- No realizó actividades para este periodo.

8) Apoyar con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

- No realizó actividades para este periodo.

9) Organizar las experiencias de juego, lúdica y recreación para los niños y niñas de primera infancia, de acuerdo a los lineamientos suministrados por el área de Fomento.
-Organizó las experiencias de juego, lúdica y recreación para los niños y niñas de primera infancia, mediante redacción de la planeación.

MEDIO DE VERIFICACIÓN
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:
https://drive.google.com/drive/folders/1zorwMMyR_4y6M9ZFksxNZoZajpx8QPBJ

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio 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: Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico:
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reportan recomendaciones para este periodo.
7. FIRMAS RESPONSABLES
 _____ ANDRES FELIPE CAMELO ORTÍZ Nombre y firma del Supervisor  Firma visto Bueno Coordinador General
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito De Santiago De Cali, 10/JULIO/2024

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