## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 01

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1158-2024

Nombre completo del contratista: CARLOS ANDRES RAMIREZ RIVAS

Documento de identificación: 1.130.587.321

Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

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, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO APOYO AL DESARROLLO DEPORTIVO DE CLUBES Y DEPORTISTAS DE SANTIAGO DE CALI.

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 13/06/2024 | 30/09/2024 |

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 Distrito 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 OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($8.392.000)

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 |
|---|---|

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: 1064811867<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810660331<br>Operador: PAGO SIMPLE<br>Fecha de Pago: 03/07/2024<br>Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO/2024 |

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. 1158 -2024

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

R/. -Brindó apoyo en la ejecución de jornadas de clase con los beneficiarios de la disciplina baloncesto en silla de ruedas BSR en la comuna 19 del Coliseo Evangelista Mora.
-Reconoció los escenarios deportivos de la comuna 19, y apoyó la intervención del programa en el Coliseo Evangelista Mora.
-Organizó jornadas de intervención en el escenario Coliseo Evangelista Mora, con los deportistas del deporte adaptado del programa Cali Elite.

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

R/. -Brindó apoyo en la vinculación de beneficiarios al programa, realizando el diligenciamiento de la ficha de inscripción.
-Convocó a la población de los diferentes Clubes de Cali, para realizar la socialización del programa a los deportistas del deporte adaptado BSR Cali Elite.
-Gestionó acercamiento con presidentes de Clubes, para presentar la oferta deportiva del programa baloncesto en silla de ruedas BSR en la comuna 19 del Coliseo Evangelista Mora.

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.

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 los jornadas y eventos.

R/. - Apoyó el proceso de registro de beneficiarios en la plataforma SIDER.
-Organizó jornadas de inscripción grupales en la comuna 19.
-Realizó la planificación de clase, de acuerdo a los lineamientos del programa para la disciplina de baloncesto en silla de ruedas BSR.

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.

R/. -Organizó la implementación recibida, de acuerdo a las necesidades de cada grupo de beneficiarios.

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.

R/ - Asistió a la capacitación de cuentas de cobro convocadas por el equipo administrativo del programa.
-Asistió a la inducción técnica del programa, convocada por el coordinador general.
-Recibió y puso en práctica los lineamientos técnicos y psicosociales suministrados por los coordinadores, de acuerdo a la capacitación

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.

R/ - Apoyó las visitas a los diferentes Clubes para masificar la participación en juegos Para departamentales.
-Brindó apoyo en la gestión de escenarios deportivos para promover intervención del programa con la comunidad.
-Promovió espacios con las familias de los beneficiarios para socializar y explicar la ejecución del programa.

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.

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.

R/ - Se apoyó los requerimientos de los diferentes entes de control de la comunidad, en el programa BSR Cali Elite.

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.

R/ - Asistió a la capacitación de gestión de calidad convocada por el coordinador general.
-Brindó apoyó al cumplimiento del sistema de gestión de calidad, a través del diligenciamiento de los diferentes formatos necesarios.
-Recibió la visita del auditor o del coordinador zonal, para la revisión del sistema de gestión de calidad y atendió sus requerimientos.

9. Organizar el auspicio de clubes deportivos, de acuerdo a los lineamientos suministrados por el área de Fomento.

R/ - Brindó apoyo en la iniciación y formación deportiva de los deportistas del deporte adaptado BSR Cali Elite.
-Acompañó el comité de planificación de la comuna 19, para la intervención de los programas ofertados.
-Visitó los diferentes escenarios deportivos Coliseo Evangelista Mora de la comuna 19 y Club Deportivo Nuevos Horizontes de la comuna 12, para facilitar la puesta en marcha del programa.
-Promovió el fomento de la oferta deportiva en la comuna 19 y 12, de acuerdo a los lineamientos del programa.

MEDIO DE VERIFICACION
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:

https://drive.google.com/drive/folders/16yR0KLccHJVdXp7WHWDMmi7UDWShQgbp

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



TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
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 28/06/2024

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.