1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número _1_	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.0953-2021	
Nombre completo del contratista: ABDON PRIMERO HINESTROZA IBARGUEN	
Documento de identificación: 11.814.562 de Quibdó	
Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	
Objeto del contrato: PRESTACION 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 A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002669)	
3. INFORME JURÍDICO	
FECHA DE INICIO 24/MARZO/2021	FECHA TERMINACION 30/JUNIO/2021
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 Municipio 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 SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($7.872.000)

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
$ 7.872.000	$ 1.968.000	$ 0	$ 5.904.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:1036720953 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:8841133280 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 26/MARZO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO de 2021

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0953 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1. Realizó y ejecutó las actividades y atenciones de manera virtual que requiere el proyecto, a través de reuniones programadas por la coordinación del programa Semilleros Deportivos.

2. Asistió a la capacitación virtual, programada por el área administrativa del programa Semilleros Deportivos, donde se explicó cada uno de los formatos a diligenciar para las cuentas de cobro.

3. Asistió a la reunión y capacitación virtual, orientada por el coordinador territorial y el coordinador zonal para retroalimentar y fortalecer el proceso de realización de las cuentas de cobro del mes de marzo.

4. Realizó reunión virtual y presencial durante el proceso de socialización del Programa Semilleros Deportivos de la Secretaria del Deporte y la Recreación del municipio de Santiago de Cali, para dar a conocer el proyecto a la comunidad y vincular a beneficiarios.

5. Brindó apoyo virtual a las diferentes actividades programadas por la Secretaria del Deporte y la Recreación de Santiago de Cali Promoviendo y divulgando los programas y proyectos a través de las diferentes plataformas virtuales.

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

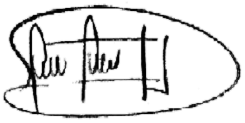
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Nombre y Firma del Supervisor

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisor (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 12/ABRIL/2021

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.