1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número _2_	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.0922-2021	
Nombre completo del contratista: NEIRA BRAVO CUERO	
Documento de identificación: 1.130.662.004 CALI	
Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES	
Organismo: SECRETARÍA 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 A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002669)	
3. INFORME JURÍDICO	
FECHA DE INICIO 19/MARZO/2021	FECHA TERMINACIÓN 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 NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($9.720.000)

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
$9.720.000	$2.430.000	$2.430.000	$ 4.860.000

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.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9418177001 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 940112454 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 31/ MARZO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO/2021

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0922 de 2021 se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

1. Asistió a reunión presencial con todo el equipo de trabajo, tanto logístico como administrativo para conocer la distribución territorial y la asignación de tareas pertinentes a este nuevo periodo, en donde se conocieron las directrices que se deben seguir para el buen desarrollo de los procesos.
2. Ofreció apoyo en el cumplimiento y ejecución de las guías metodológicas, cronogramas y acciones pedagógicas presenciales y/o virtuales en cumplimiento a indicadores, productos y población beneficiaria del objeto contractual. Esta tarea se llevo a cabo realizando las evaluaciones pertinentes en las disciplinas de karate-Do y judo.
3. Realizó actividades en campo y/o virtuales relacionadas al proyecto de inversión a cargo, esta tarea se desarrolló a través de las reuniones planificadas con los formadores, coordinador territorial y zonal.
4. Brindó apoyo en el seguimiento de las tareas asignadas a los formadores, evaluación y retroalimentación al trabajo del personal en ejecución de actividades en campo y/o virtuales para dar cumpliendo a las tareas asignadas por el territorial a cargo.

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

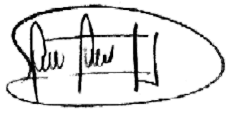
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

7. FIRMAS RESPONSABLES



JHON JAIRO HENAO GRAJALES / Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 23/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.