1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 3	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4162.010.26.1.0790-2021
Nombre completo del contratista: HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA
Documento de identificación: 11.8123.25
Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación
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 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 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	$ 3.936.000	$ 1.968.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8349983387 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 25905328 Operador: Pago MI PLANILLA Fecha de Pago: 27/05/2021 Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL de 2021

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0790-2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1.Participó en reunión con todo el grupo de trabajo de la secretaria de deporte y recreación: Coordinador territorial, Coordinadores zonales y demás monitores, donde se trataron los temas como: la conformación del equipo, la puntualidad, la responsabilidad.

2. Participó en la socialización de los programas y registro de beneficiarios de manera virtual por medio de la plataforma SIDER para que quedaran inscritos en la secretaria del deporte y la recreación, específicamente del deporte de baloncesto ya que no se puede hacer de manera presencial.

3. Asistió virtualmente a la reunión programada por el coordinador zonal donde el expuso los siguientes puntos: cuenta de cobro, apoyar y promover los programas virtuales con el Link, socializar el programa semilleros en diferentes campos, realizar las fichas virtuales y físicas de los beneficiarios.

4. Apoyó la realización de las clases virtuales, las fichas de inscripción de los beneficiarios y el registro de asistencia de niños y niñas en la plataforma sider.

5. Apoyó la planificación, realización y ejecución de actividades virtuales correspondientes a sesiones de entrenamiento y estrategias para el desarrollo adecuado y obtener resultad esperados del Programa Semilleros Deportivo.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

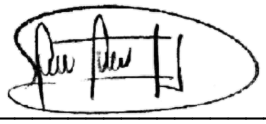
Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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 Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 21/05/2021

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.