ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.04.03.18.P02.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADAENVIGENCIA	01/oct/2019

1. TIPO DE INFORME			
INFORME Cuota	PARCIAL Número 2	X	INFORMEFINAL ☐

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4162.010.26.1. 1264 de 2021
Nombre completo del contratista: JANER ALFONSO TAFUR PEREZ
Documento de identificación: 14.838.406
Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN CON PROCESOS DE FORMACIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP 26002670)

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 22/junio/2021	Fecha terminación 31/ agosto /2021
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.04.03.18.P02.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADAENVIGENCIA	01/oct/2019

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 5.904.000)

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 lacuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de lacuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$5.904.000	$1.968.000	$1.968.000	$1.968.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:1038342952 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8841629280 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 13/ JULIO / 2021 Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO de 2021

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1264 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Realizo las actividades planeadas conforme al cronograma de la línea de acción de manera virtual con los beneficiarios de la institución educativa ALBERTO CARVAJAL BORRERO
- Se realizó la socialización con los padres de la INSITITUCION EDUCATIVA LICEO DEPARTAMENTAL y posteriormente se les hizo la valoración a través de la batería del test de habilidades psicomotoras para la vinculación de los beneficiarios al programa IN CALI.
- Se socializo con los padres de la INSTITUCION EDUCATIVA JULIO CAICEDO Y TELLLEZ acerca del programa IN CALI y se les genero una valoración mediante la batería del test de habilidades psicomotor y posteriormente se realizó la inscripción de los beneficiarios al programa
- Recolectó la información de los datos personales de los nuevos beneficiarios para la inscripción al programa IN CALI de la fundaciónIDEAL
- Realizo las actividades planeadas conforme al cronograma de la línea de acción de manera virtual con los beneficiarios de la fundación IDEAL
- Realizo las actividades planeadas conforme al cronograma de la línea de acción de manera virtual con los beneficiarios del INSTITUTO DE CIEGOS Y S O R D O S

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



JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 / JULIO /2021