## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL

Cuota Número 1

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SUEJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.2122 de 2021

Nombre completo del contratista: CARLOS ALEJANDRO ORDOÑEZ MENA

Documento de identificación: 16.793.941 de Santiago de Cali

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

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 DE DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002669)

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 16/JULIO/2021 | 31/AGOSTO/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 modific ación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($3.936.000)

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 |
|---|---|---|---|
| $ 3.936.000 | $ 1.968.000 | $ 0 | $ 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: 9420170284<br>No. PIN, Referencia, Pago: 21409965<br>Operador: APORTES EN LINEA<br>Fecha de Pago: 04/JUNIO/2021<br>Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO/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 modific ación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2122 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1. Asistió a la reunión virtual dirigida por el profesional encargado (contratista) para dar la bienvenida y presentación el equipo de trabajo, donde se dieron las pautas del programa.

2. Asistió a la reunión virtual dirigida por el equipo profesional encargado de dar la bienvenida al equipo de trabajo, en donde también se explicó cada uno de los formatos correspondientes a la cuenta de cobro.

3. Participó en una reunión virtual vía GOOGLE MEET, donde se brindó información sobre el manejo de la plataforma SIDER y de esta manera iniciar con la organización y gestión del trabajo.

4. Asistió a la reunión virtual dirigida por el coordinador (contratista) en donde se explicó el informe técnico, documento de supervisión y entregas de cuentas de cobro.

5. Presentó la documentación requerida por la coordinación zonal, cumpliendo con el correcto manejo de los formatos, teniendo en la cuenta los lineamientos de calidad del programa Semilleros Deportivos.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

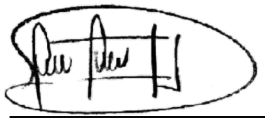
Observaciones al informe técnico: N/A

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

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este período

## 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, 30/JULIO/2021

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