1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número **1**	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. **4162.010.26.1.0329 de 2023**	
Nombre completo del contratista: **MILTON WILLIAM BRAVO PANTOJA**	
Documento de identificación: **16.723.307 de Cali**	
Nombre del Supervisor: **FELIPE IGNACIO DULCEY CUELLAR**	
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, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LOS EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL DISTRITO SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI 26002547).**	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio **09 de febrero de 2023**	Fecha de terminación **28 de abril de 2023**
Modificación 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 NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($9.920.000)**

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
$9.920.000	**$2.480.000**	**$0**	**$ 7.440.000**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **N/A** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **N/A** Operador: **N/A** Fecha de Pago: **N/A** Periodo de pago de la seguridad social: **N/A**

Observaciones al informe financiero y contable: **El contratista adjunta certificados de afiliación a ARL, EPS y PENSIÓN.**

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. **4162.010.26.1.0329 de 2023** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Brindó apoyo a la comunidad respecto a las inquietudes y reclamos de las actividades desarrolladas en los escenarios deportivos y recreativos asignados en la zona 1, unidades recreativas 12 de Octubre, Manuela Beltrán, Puertas del Sol 5 y Libardo Madrid.

- Informó semanalmente sobre las incidencias más importantes y relevantes que ocurrieron en los escenarios deportivos y recreativos asignados en la zona 1, unidades recreativas 12 de Octubre, Manuela Beltrán, Puertas del Sol 5 y Libardo Madrid.

- Asistió a las reuniones programadas por el líder del área de la zona 1 de administración de escenarios, además, presentó los requerimientos solicitados en las fechas acordadas.

- Veló por el cumplimiento de las normas y reglamentos elaborados para el funcionamiento y la administración de los Escenarios Deportivos asignados en la zona 1, unidades recreativas 12 de Octubre, Manuela Beltrán, Puertas del Sol 5 y Libardo Madrid.

- Veló por la identidad institucional en cada uno de los escenarios asignados en la zona 1, unidades recreativas 12 de Octubre, Manuela Beltrán, Puertas del Sol 5 y Libardo Madrid.

- Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas y/o asistenciales, asistiendo a diferentes escenarios deportivos realizando jornadas y acompañamiento de actividades operativas.

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**

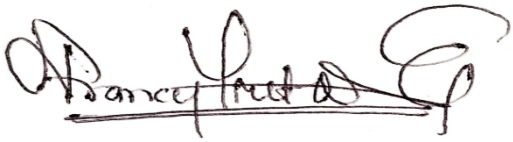
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este período.

7. FIRMAS RESPONSABLES



FELIPE IGNACIO DULCEY CUELLAR
Nombre y firma del Supervisor



FRANCY YINETH AGUDELO ESCOBAR
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **Distrito de Santiago de Cali, 20 de febrero de 2023**

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.