1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0763 de 2021

Nombre completo del contratista: MARIA ALEJANDRA VALENCIA LÓPEZ

Documento de identificación: 1.144.171.956 CALI

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: SECRETARIA 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 SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002831)

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
19/MARZO/2021	30/JUNIO/2021

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

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

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1035972990 - 1036877875 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8837811290 - 8841708130 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 09/MARZO/2021 - 05/ABRIL/2021 Periodo de pago de la seguridad social: Marzo/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.

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0763 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Asistió a reuniones convocadas por Fisioterapeutas del equipo biomédico de Team Cali con el fin de planear el cronograma y actividades a realizar durante el mes de abril, dejando en claro los objetivos a alcanzar en dicho mes.

2. Asistió a reunión programada por el coordinador técnico del programa Team Cali con el fin de ajustar los cronogramas del equipo biomédico y revisar informes semanales y mensual.

3. Brindó apoyo en la organización del CAD (Centro de Atención al Deportista) con la implementación para llevar a cabo la atención fisioterapéutica.

4. Brindó apoyo en la creación y planeación de capacitaciones para llevar a cabo con los entrenadores del programa Team Cali para el buen desarrollo de este.

5. Diligenció formatos como cronogramas de informes semanales y mensuales requeridos por el programa Team Cali, donde se pueden identificar las actividades y jornadas que fueron proyectadas y realizadas en el mes de abril y que permitieron el buen desarrollo del programa Team Cali.

6. Brindó apoyo en la organización y asistencia de las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento, que fueron necesarias para el desarrollo del programa Team Cali.
7. Realizó jornadas presenciales con las disciplinas deportivas de Team Cali en los puntos y horarios establecidos por los entrenadores para cada práctica deportiva; dichas jornadas se enfocaron en acompañamientos de chequeo departamental, actividades de promoción, prevención y estilos de vida saludable.

8. Difundió información publicitaria en redes sociales como Twitter, Facebook, Instagram y WhatsApp acerca de los diferentes programas y servicios que ofrece la Secretaría del Deporte y la Recreación.

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.

9. Realizó actividades administrativas y de planeación en conjunto con las Fisioterapeutas del equipo biomédico del programa Team Cali.

10. Realizo apoyo en actividades virtuales y presenciales al equipo biomédico y técnico de Team Cali.

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 /Supervisor

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.