1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1194- 2021

Nombre completo del contratista: YADY VANESSA FERNANDEZ BRAVO

Documento de identificación:1.335.280.430 DE 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
26/Mayo/2021	31/Julio/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 DOSCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($7.290.000)

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
$7.290.000	$ 2.430.000	$ 2.430.000	$ 2.430.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1038238941 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8847416960 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 04/JUNIO/2021 Periodo de pago de la seguridad social: MAYO de 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. IN FORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1194 de 2021 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

- Apoyó la reuniones presenciales y virtuales con el grupo de niños asignados a fisioterapia, metodológica y coordinación técnica con el fin de articular el trabajo de intervención y generar estrategias.

- Participó en reunión con metodólogo de natación y carreras, con el fin de apoyar los entrenadores y su ves conocer generalidades de los deportistas, para luego transmitir la información a la coordinadora general.

- Recibió capacitación para la elaboración de formatos propios de las generalidades de los deportistas para realizar seguimientos en campo de los atletas del Team Cali.

- Realizó plan de trabajo a los profesionales de la disciplina de hapkido, boxeo, lucha, Judo, triatlón, natación carreras, atletismo y tenis de mesa con el fin de observar y registrar el comportamiento deportivo en las sesiones de entrenamiento, para posteriormente realizar el informe a la coordinadora del programa.

- Realizó reuniones con entrenadores de natación, carreras, hapkido, tenis de mesa, lucha, y triatlón con el fin de conocer necesidades propias y realizar planteamiento del trabajo por psicología del deporte.

- Apoyó el cumplimiento de los objetivos indicando a los deportistas la manera correcta de realizar su actividad física y lo más importante mantenerlos activos y que no pierdan su forma deportiva y acompañó a las charlas motivacionales que ofrecen los profesionales encargados realizar los entrenos dirigidos a los beneficiarios.

Recibo a Satisfacción de Servicios: 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.

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES



JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
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/JUNIO/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.