## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1389 -2022

Nombre completo del contratista: BRAYAN GALEANO GALLON

Documento de identificación: 1.118.305.395 de Yumbo (V)

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

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 |
|---|---|
| 01/FEBRERO/2022 | 31/MAYO/2022 |

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 7.872.000)

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 |
|---|---|---|---|
| $ 7.872.000 | $ 1.968.000 | $ 1.968.000 | $ 3.936.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1044346099 - 1044397194<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1044346099 - 1044397194.<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 03/MARZO/2022 - 03/MARZO/2022<br>Periodo de pago de la seguridad social: MARZO/2022 |

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: N/A

## 5. IN FORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1389 de 2022 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1. Asistió y apoyó en la visita periódica a las diferentes instituciones educativas, con el objetivo identificar los retos, así como las lecciones aprendidas y los resultados suplementarios obtenidos durante su ejecución.

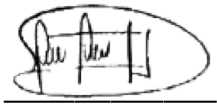
2. Asistió a las diferentes reuniones y mesas de trabajo, programadas desde el programa Team Cali, para la socialización del programa, elaboración de cuentas de cobro, revisión de cada uno de los formatos correspondientes a las tareas del procedimiento P12 y su respectiva periodicidad desde el rol.

3. Planificó para la disciplina deportiva de fútbol sala, lo correspondiente al mesociclo, con sus concernientes microciclos y sesiones de entrenamiento, partiendo de los principios, medios y métodos del entrenamiento deportivo para su respectiva aplicabilidad, buscando adaptaciones y mejoras en el rendimiento deportivo.

4. Desarrolló sesiones de entrenamiento virtuales y presenciales para los deportistas de la preselección Cali en disciplina de fútbol sala, vinculados a los diferentes clubes deportivos en las categorías correspondientes a juegos departamentales y paradepartamentales 2022, de la ciudad de Santiago de Cali.

5. Realizó la impresión y respectiva entrega se formatos de gestión de Calidad impresos correspondientes al mes de febrero, ya que se reciben mes vencido después del visto bueno del encargado de la revisión.

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 periodo |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES |
| <br>_____<br>JHON JAIRO HENAO GRAJALES<br>Nombre y firma del Supervisor |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22/MARZO/2022 |

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.