## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 4

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1361-2022

Nombre completo del contratista: LORENA BELLO BARON

Documento de identificación: 1.144.160.967 DE CALI

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

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 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 | 30/JUNIO/2022 |

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios de APOYO A LA GESTIÓN No 4162.010.26.1.1361-2022 hasta el 30.06.2022.

SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios de APOYO A LA GESTIÓN No. 4162.010.26.1.1361-2022 por TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($3.154.000).

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.

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DOCE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($12.616.000)

Adición: SI. Al valor del contrato se adiciona TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($3.154.000)

Prórroga: el presente contrato presenta prorroga por mes, hasta el 30/JUNIO/2022.

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 |
|---|---|---|---|
| $ 15.770.000 | $ 3.154.000 | $ 9.462.000 | $ 3.154.000 |

Información del pago de seguridad social:

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.

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 9432935493<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1441492089<br>Operador: APORTES EN LÍNEA<br>Fecha de Pago: 04/MAYO/2022<br>Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL de 2022 |

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1361 de 2022 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual.

1. Asistió a reuniones presenciales con el equipo técnico y biomédico del programa team Cali, para socializar temas con respecto a la atención en el centro de atención al deportista, teniendo en cuenta temas como cantidad de lesionados por deporte, lesiones más comunes y el manejo de cada una, además se habló sobre el cronograma de trabajo con los deportistas en campo y organización de las capacitaciones del programa Cali deportiva.

2. Asistió a las capacitaciones programadas por el programa Cali deportiva en las distintas comunas y corregimientos del distrito de Santiago de Cali, con el fin de realizar educación en los entrenadores de los clubes deportivos sobre prevención de lesiones deportivas desde el área de fisioterapia, realizando actividades prácticas y teóricas, como ejercicios de calentamiento, reforzamiento muscular y estiramientos dirigidos.

3. Realizó actividades de educación, rehabilitación y recuperación en el centro de atención al deportista CAD a los atletas de distintas disciplinas del Team Cali, por medio de técnicas en fisioterapia como (aplicación de modalidades físicas, terapias manuales, reforzamiento muscular, estiramientos entre otras) esto durante la semana de lunes a viernes de 2:30 a 5:30 pm.

4. Asistió a reuniones semanales con el equipo biomédico (fisioterapeutas) para establecer actividades a realizar durante el mes y aclarar temas con respecto a la atención de los deportistas en campo y en el centro de atención al deportista CAD, socialización de casos clínicos puntuales y realización de actividades administrativas como informe técnico

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.

mensual, cronograma mensual, estadísticas de beneficiarios atendidos, diligenciamiento de matriz de datos y organización de la agenda.

5. Realizó actividades de acompañamiento en campo a los deportistas del team Cali de las disciplinas deportivas de Boccia, patinaje, lucha, esgrima en la copa elite, levantamiento de pesas en el campeonato departamental, futbol sala femenino y taekwondo con el fin de brindar educación y hacer promoción sobre hábitos de vida saludables y además brindar el acompañamiento en los eventos deportivos.

6. Realizó actividades administrativas como solicitud de implementación para el botiquín y el centro de atención al deportista CAD y actividades de planeación requeridas por la coordinadora general y la coordinadora técnica del programa Team Cali.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

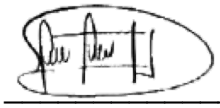
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18/MAYO/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.