1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **01**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.1021 de 2023**

Nombre completo del contratista: **JUAN SEBASTIAN VILLA LUNA**

Documento de identificación: **1.130.672.206 de Cali**

Nombre del supervisor: JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

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
02/ 03 /2023	**30/ 04 /2023**

Modificación(es) al contrato: **N/A**

Suspensión: **N/A**

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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 **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 9.462.000)**

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
$ 9.462.000	**$ 3.154.000.**	**$ 0.**	**$ 6.308.000**

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **25917233** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **25917233** Operador: **ASOPAGOS** Fecha de Pago: **17/03/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **Febrero de 2023**
Observaciones al informe financiero y contable: **N/A**	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.1021-2023**.

1. Participó en las visitas de la coordinadora técnica, para hacer seguimientos a los entrenadores de los deportistas de las diferentes disciplinas de conjunto del Team, con el objetivo de verificar asistencias.
2. Apoyó la revisión del drive del programa Team Cali, donde se manejan los formatos de procedimientos “Asistencia y fortalecimiento técnico a deportistas de alto rendimiento” en cuales se evidencian las diferentes tareas de los entrenadores de las disciplinas de conjunto.
3. Realizó acompañamiento y apoyo técnico a las diferentes disciplinas deportivas con que conforman las agrupaciones de deportes de conjunto, con el objetivo de revisar el desarrollo técnico-metodológico con relación a la planificación, estrategias, población y escenario.
4. Participó de las diferentes reuniones y/o mesas de trabajo del proyecto Team Cali Deportiva, programadas por la coordinadora técnica para revisar diferentes tareas correspondientes al procedimiento P12 “Asistencia y fortalecimiento técnico a deportistas de alto rendimiento”.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

5. Programo las visitas a los entrenadores a su cargo, con el objetivo de revisar formatos, corroborar que se cumpla con los planes de entrenamientos y asistencias.

6. Realizó seguimiento al drive de las diferentes disciplinas deportivas, de la agrupación de deporte en conjunto, con el objetivo de verificar, actuar y acompañar con respecto al componente técnico-metodológico y administrativo.

Recibo a Satisfacción de Servicios: **N/A**

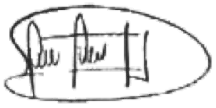
Constancia de Paz y Salvo: **N/A**

Observaciones al informe técnico**: N/A**

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTA RECOMENDACIONES PARA EL PRESENTE PERÍODO

7. FIRMAS RESPONSABLES



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **Distrito De Santiago De Cali, 21/03/2023**

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.