1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **01**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.1027 de 2023**

Nombre completo del contratista**: LUIS FELIPE CASTAÑO GARCIA**

Documento de identificación: **94.060.114**

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
06 / 03 /2023	**30/ 04 /2023**

Modificación(es) al contrato: **N/A**

Suspensión: **N/A**

Reanudación: **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.

Cesión: **N/A**

Terminación anticipada: **N/A**

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de **SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 6.054.000)**

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
$ 6.054.000	**$ 2.018.000.**	**$ 0.**	**$ 4.036.000**

Información del pago de seguridad social:

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.

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1053522925 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8853040720 Operador: **SIMPLE** Fecha de Pago: **03/04/2023** 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. **4162.010.26.1.1027-2023**.

- Recibió visita por parte del metodólogo técnico del TEAMCALI PARALIMPICO en el lugar de entrenamiento para evaluar el grupo, evidenciar las necesidades del grupo de tenis de mesa paralímpico y ver las condiciones del escenario de practica ubicada ene le coliseo el pueblo, esta visita se realizó en el horario de entrenamiento de la tarde donde participaron los deportistas de sillas de ruedas, parálisis cerebral y deportistas con discapacidad física de pie.

- Recibió visita por parte del grupo de fisioterapeutas del TEAMCALI, en el lugar de entrenamiento coliseo del pueblo liga vallecaucana de tenis de mesa, esta visita estuvo por parte de dos fisioterapeutas las cuales brindaron información al entrenador y a los deportistas de sillas de ruedas, parálisis cerebral y discapacidad física de pie quienes también resolvieron inquietudes del programa de prevención de lesiones deportivas.

- Apoyó, realizó y presentó la consolidación de los informes técnicos (cronograma e informe mensual), planes de trabajo de entrenamiento (sesiones de entrenamiento de cada semana y horario de entrenamiento), cronogramas de actividades grupales, desarrollo de actividades diarias y construcción de bases de datos requeridos para el proyecto en búsqueda de talentos deportivos y potencialización de la selección de Santiago de Cali.

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.

- Apoyó a la realización y ejecución de las actividades y atenciones con los usuarios del programa, en el lugar de practica coliseo el pueblo, en las que se desarrollaron actividades de preparación física general, las sesiones de entrenamiento los días lunes, martes, miércoles, jueves en horario de la tarde con el grupo de sillas de ruedas y los deportistas de pie y con parálisis cerebral.

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

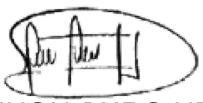
Constancia de Paz y Salvo: **N/A**

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.