1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número **02**	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. **4162.010.26.1.1037 de 2023**	
Nombre completo del contratista: **MONICA PAOLA GUTIERREZ CALVETE**	
Documento de identificación: **1.100.949.024**	
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 **02/ 03 /2023**	Fecha terminación **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.**	**$ 2.018.000**	**$ 2.018.000**

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: **9447987821** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:**1956115696** Operador: **Aportes en línea** Fecha de Pago: **07/MARZO/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **MARZO 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. **4162.010.26.1.1037-2023**.

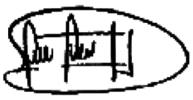
1. Ejecutó reuniones presenciales con entrenadores de atletismo y nuevo metodólogo de tiempo y marca para dar a conocer las estrategias del programa de TEAM CALI en este año 2023. También se dio a conocer los atletas que pertenezcan a este programa.

2. Ejecuto reuniones presenciales con los nuevos atletas que integran el programa TEAM CALI 2023. Orientándolos con charlas técnicas y psicológicas para darles a conocer los beneficios que el programa tiene este año y la competencia fundamental del programa que son los JUEGOS DEPARTAMENTALES 2024.

3. Ejecuto entrenamientos en diferentes lugares como las canchas de baloncesto del complejo deportivo Panamericano y en la pista del Estadio Pascual Guerrero, con el fin de aplicar los primeros TEST FISICOS para evaluar el estado de cada atleta y orientar su preparación para este año 2023.

4. Apoyó el proceso técnico y competitivo, con los entrenadores, los metodólogos y atletas efectuando las competencias programados por la federación nacional de atletismo para los deportistas, de la categoría u19. con el objetivo de mantener un control y observar el proceso competitivo de cada atleta para el deporte base atletismo que promueve el TEAM 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.

5. Recolectó documentos referentes a los beneficiarios activos del programa y los subo al sistema del SIDER para iniciar una nueva base de datos para la selección TEAM CALI 2023.
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, 31/03/2023**

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.