1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **01**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1.1051 de 2023**

Nombre completo del contratista: **VIVIANA ANDRADE ALVAREZ**

Documento de identificación: **31.435.009**

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
10/ 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: **9448590647** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **1980513974** Operador: **Aportes en Línea** Fecha de Pago: **21/03/2023** 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. **4162.010.26.1.1051-2023**.

- Brindó apoyo en la organización y asistencia de las diferentes reuniones programadas por la coordinadora Técnica y la metodóloga de arte y precisión del programa TEAM CALI, para la socialización del deporte de gimnasia, en el periodo en curso.

- Asistió a los clubes de gimnasia, para observar las categorías sub-13 y sub-14, en la ciudad de Cali, con el objetivo de convocar deportistas para que hagan parte de la pre- selección Cali, e inicien su proceso TEAM CALI.

- Apoyó la realización y ejecución de las atenciones presenciales en el coliseo del pueblo, tendiendo a los beneficiarios del programa TEAM CALI, con un enfoque espacial en las categorías sub-13 y sub-14, que harán parte del proceso.

- Apoyó, realizo y presento la consolidación de los informes, macrociclo, mesociclos, micro-ciclos, sesiones de entrenamiento, cronogramas, diarios de campo del mes de Julio, re-querido por la coordinadora Técnica, la coordinadora general y metodólogo del programa TEAM CALI.

- Asistió a la entrega de la implementación por parte de la Secretaria del Deporte y la re-

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.

creación y el programa TEAM CALI, para la mejora de los entrenamientos de los deportistas de gimnasia.

- Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales solicitadas por la coordinadora general del proyecto, tales como acomodar el salón para diferentes reuniones, limpiar las sillas apoyar instalando los equipo de cómputo y otros.

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.