1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **03**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. **4162.010.26.1. 0993 de 2023**

Nombre completo del contratista: **ANDREA LIZETH LIZCANO ARCOS**

Documento de identificación: **1.143.848.017 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
01**/ 03 /2023**	**31/ 05 /2023**

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.0993-2023 hasta el 31 de mayo de 2023.
SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios de APOYO A LA GESTION No. 4162.010.26.1. 0993-2023 la suma de DOS MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2.018.000).

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 **SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 6.054.000.)**

Adición: **DOS MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($2.018.000).**

Prórroga: **Hasta el 31 de mayo de 2023.**

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
$ 8.072.000	**$ 2.018.000.**	**$ 4.036.000**	**$ 2.018.000.**

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: **67305975** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **67305975** Operador: **MI PLANILLA** Fecha de Pago: **25/04/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **Abril 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. **4162.010.26.1.0993-2023**

1. Participo en las reuniones con el cuerpo técnico metodológico y administrativo del programa TEAM CALI, donde se dieron orientaciones para el desarrollo de los diferentes formatos técnicos y de gestión de calidad y recibió instrucciones de las formas de realizar las actividades en cada una de las áreas, y así, dar cumplimiento a las obligaciones específicas y el objeto contractual.
2. Apoyó la realización y ejecución de las actividades por medio de entrenamientos a la preselección Cali de hapkido, con el objetivo de prepararlos a mira de Juegos Departamentales 2024 de manera presencial, en la sede de entrenamiento Piscinas Alberto Galindo 2do piso, de lunes, martes, miércoles, sábados y viernes cada 15 días en su horario de 2 horas prácticas, adicionales encuentros de combate 1 vez a la semana de 2 horas con toda la preselección, con un total de 10 horas semanales.

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.

3. Apoyó, realizó y presentó la consolidación de los informes de calidad, planes de trabajo del mes en curso como actualización del macrociclo, entrega en la platafoma drive el cronograma, mesociclo, microciclos, sesiones de entrenamiento diarios de campo y actualización de bases de datos requeridos por el proyecto, en dicha plataforma y plataforma Sider, todo reportado y socializado al metodólogo asignado de combate.

4. Brindó apoyo en la organización y asistencia de las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el metodólogo del deporte especifico y su proyección deportiva tratando temas de actualización de deportistas, verificación del equipo representativo a Juegos Departamentales 2024 femenino, masculino (Juvenil).

5. Brindó apoyo en las actividades operativas de metodología de enseñanza y control de lesiones del área de fomento conforme al proyecto TEAM CALI en la realización los encuentros deportivos de combate y entrenamientos específicos de la modalidad de defensa personal a la preselección Cali, recuperación de deportistas en la sede de la Liga Vallecaucana de Hapkido,

6. Atendió las inquietudes y/o requerimientos que presento el Distrito de Santiago de Cali con la continuidad del seguimiento a los clubes privados de hapkido en la ciudad de Cali de manera presencial en sus lugares de entrenamiento, con el objeto de mantenerse al día las actividades del beneficiario y sus clubes en el desarrollo del programa Team Cali

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

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

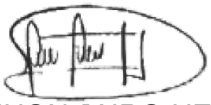
Observaciones al informe técnico**: N/A**

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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.

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, 21/04/2023**

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.