1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☐ INFORME FINAL [X]

Cuota Número **04**

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	Fecha terminación
02/ 03 /2023	**31/ 05 /2023**

Modificación(es) al contrato: PRIMERO: Prorrogar el contrato de prestación de Servicios APOYO A LA GESTION No 4162.010.26.1.1037-2023 hasta el 31 de mayo de 2023
SEGUNDO: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios de APOYO A LA GESTION No. 4162.010.26.1.1037-2023 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.**	**$ 6.054.000**	**$ 0**

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: **9449879143** No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **2071081855** Operador: **Aportes en línea** Fecha de Pago: **09/05/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **MAYO 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 de carácter metodológicos e informativas del programa TEAM CALI entrenadores y metodólogo, para actualizar y revisar la información de los formatos de los informes mensuales del programa y subirlos puntualmente al DRIVE como parte de su responsabilidad contractual.

2. Realizó entrenamientos planificados en el plan gráfico y escrito, programados para este mesociclo en los diferentes componentes de la preparación donde prima la etapa especial de los atletas de TEAM CALI, desarrolló varias competencias departamentales y nacionales obligando al atleta a obtener una forma deportiva idónea.

3. Participó en reunión presencial con el grupo de entrenadores de tiempo y marca del programa Team Cali y los representantes de gestión de calidad de la secretaria para actualizar información de los formatos de informe mensual y nuestra línea de servicio para nuestros beneficiarios del programa.

4. Entregó tarjetas Mio a los beneficiarios del programa TEAM CALI como parte del apoyo que deben recibir los atletas para que puedan asistir diariamente a las sesiones de entrenamiento y así buscar que los deportistas eleven su nivel de rendimiento desde el punto de vista físico

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.

y técnico para que estén en el rango de medallero en los próximos juegos departamentales.

5. Recolectó documentos de información personal referentes a los beneficiarios activos del programa y los subió al sistema del SIDER para iniciar una nueva base de datos que permita tener un mejor seguimiento y control de los diferentes deportistas que conformaran la selección TEAM CALI 2023.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION, de los servicios prestadas pactados en el contrato No 4162.010.26.1.1037 de 2023.

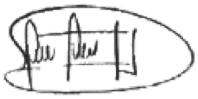
Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad de municipio de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

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
Nombrey firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **Distrito De Santiago De Cali, 31/05/2023**

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.