Indeportes CAUCA	FORMATO DE SUPERVISIÓN		452 Motivos para avanzar
FECHA: 2023/08	CODIGO: DT-REG-013	VERSION: 01	Página 1 de 3

Tipo de Contratación	**MINIMA CUANTIA**	**x**	**OPS**		**Convenios**		
Contratante	INDEPORTES CAUCA						
Contratista	CENTRO DE CULTURA FISICA Y SALUD AZZUL SAS					Nit:900.455.881-1	
No. Contrato	MC-009-2023	**Fecha de Firma**	21-07-2023				
Información Presupuestal	**No. CDP:0372**			**No. RP: 0525**			
	Fecha: 25-05- 2023			**Fecha:** 21-07-2023			
Otro sí N°:	**No. CDP otro sí:**			**No. RP otro sí:**			
Fecha de Inicio (Secop I):	21-07-2023	**Fecha Terminación:**		20-12-2023			
Número de pago/ total de pagos:	4/5						
Información Cuenta Bancaria	**Ahorros**	**Corriente**	**Entidad Bancaria**		**Número de Cuenta**		
	X		DAVIVIENDA		197000050827		
Objeto Contrato	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ARRENDAR A INDEPORTES CAUCA SUS INSTALCIONES PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE FISIOTERAPIA, UTILIZACION DE MAQUINAS DE FUERZA, VALORACION Y GIMNASIO.						
Periodo de Rendición del Informe	**21-10-2023 A 20-11-2023**						

Actividades

ACTIVIDADES REALIZADAS

Actividad 1:**durante el periodo del 21-10-2023 A 20-11-2023**, se evidencia que el contratista realizo las actividades en el salón de máquinas de fuerza, juegos de mancuernas 5lb -40lb, caminadoras elíptica bicicletas estáticas, equipo funcional barras de carga, discos, cajón de pliometría –kettlebell, y tulas., y se desempeñó en acondicionamiento con los deportistas de todas las ligas,(Karate, ciclo montañismo MTB, boxeo, powerlifting, triatlón, taekwondo, futbol, atletismo, ajedrez, patinaje, voleibol, básquet, halterofilia) trabajo de fortalecimiento y resistencia, prevención de lesiones a los diferentes ligas convencionales y no convencionales, técnicas de trabajo de fuerza acompañamiento del metodólogo, y con la fonoaudióloga técnicas de respiración y estiramientos a los deportistas de Powerlifting (.) emplearon los espacios y máquinas que presenta las instalaciones, por los profesionales de la unidad Biomédica de Indeportes, se llevaron a cabo evaluaciones a las diferentes ligas en por parte del equipo profesional de Biomédica de Indeportes. **Se verifico registro fotográfico: 1,2,3,4,5,6,7,8.**

Actividad 2: **durante el periodo del 21-10-2023 A 20-11-2023**, Se evidencia que el contratista se concretaron llevando a cabo en el salón de Fisioterapia de las instalaciones del Gimnasio actividades y funciones para reincorporar y readaptar por medio sesiones de rehabilitación en los diferentes deportistas de las ligas de (Boxeo, atletismo, powerlifting, halterofilia, judo.) con el fin de que puedan volver a sus actividades cotidianas de sus deportes. Se **verifico registro fotográfico: No. 9y 10.**

Actividad 3: **durante el periodo del del 21-10-2023 A 20-11-2023, se evidencia que el contratista** ejecutó en el salón de valoración fisiológica (rampa acceso discapacidad) llevando a capacidad las actividades de rehabilitación con miembros superiores y miembros inferiores a las diferentes ligas (judo, ciclismo, boxeo,) por parte del área de metodología fisioterapéutica, cumpliendo a veracidad lo estipulado, se realizó trabajos de valoración fisiológicas, semiológicas y funcionales en los espacios preparados para este tipo de actividades. Se verifico registro fotográfico **No. 11 y 12.**

Actividad 4: **durante el periodo del del 21-10-2023 A 20-11-2023, se evidencia que el contratista realizo** En convenio con la gestora de ciencias del deporte de la unidad biomédica en necesidad a las principales actividades de los profesionales se conceptuó dar uso del consultorio adicional y no de las zonas húmedas; donde se concretaron reuniones con el equipo de Psicólogas tratando temas de apoyo a los deportistas de las diferentes ligas,(BMX, powerlifting, ajedrez, y ajedrez visual) los entrenadores también brindaron acompañamiento con las Psicólogas sesiones terapéuticas a la liga visual de ajedrez, Se realizo reunión con el equipo interdisciplinario de la unidad Biomédica y para entrega de botiquines para los juegos nacionales. del departamento del Cauca. Se **verifico registro fotográfico: No. 13 y 14.**

Actividad 5: **durante el periodo del del 21-10-2023 A 20-11-2023,** se corrobora que el contratista concretó plenamente la atención y registro de los deportistas de altos logros, con el fin de recibir sus sesiones de rehabilitación y fortalecimiento para la adaptación reincorporación física. **Anexos: Listado de asistencia**

Actividad 6: **durante el periodo del del 21-10-2023 A 20-11-2023, se evidencia que el contratista** inspecciono a través de registro la asistencia de los deportistas en formación con el fin de cumplir con sus procesos de rehabilitación, preparación física y adaptación. **Anexos: Listado de asistencia**

Información financiera del contrato o convenio

Valor Inicial del contrato:	$	21,627,000
Valor contrapartida	$	-
Adición Nro.	$	-
Valor total del contrato	$	21,627,000
Valor pagado:	$	12,976,800
Valor a pagar periodo:	$	4,325,400
Saldo:	$	4,324,800

Justificación del cumplimiento del contrato
Una vez verificado el cumplimiento de las actividades propias del objeto del contrato **MC-009-2023**, se certifica que el contratista cumplió con los compromisos contractuales en el periodo de rendición del informe. De igual manera, cumplió con los pagos al Sistema de Seguridad Social, razón por la cual se aprueba la cancelación de los honorarios correspondientes al periodo del **21-10-2023 A 20-11-2023.**

DOCUMENTOS ANEXOS

No.	DOCUMENTO	No. FOLIOS	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Factura Electrónica No.CEA-131	1	x	
2	Declaración juramentada de seguridad social	2	x	
3	Planilla y recibo de Pago seguridad social	1	x	
4	Recibo pago seguridad social	1	x	
5	Certificación bancaria	1	X	
6	Informe de actividades **21-10-2023 A 20-11-2023**	25	x	

El día **21-10-2023 A 20-11-2023**, el Supervisor del contrato MC-009-2023, certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas anteriormente, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el **21-10-2023 A 20-11-2023**, cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social.

NOMBRE SUPERVISOR: ARY FERNANDO JOAQUI TIMANA

CC. CC. Popayán

FIRMA: _____

Reviso: Leidy Ktherine diaz , Apoyo administrativo Leidy Katherine Diaz

El funcionario
– Técnico administrativo encargado del registro en la plataforma SIA **OBSERVA,**

CERTIFICA:

Que el día 14 del mes 12 año 2023 se registró en la plataforma **SIA OBSERVA** la cuenta No. 4 del contrato No. MC-009 de 2023; por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.

_____
FIRMA DEL RESPONSABLE SIA OBSERVA

SIA Observa
Fecha _____
Deisy Llanten