Indeportes CAUCA	FORMATO DE SUPERVISIÓN	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:	5/5					
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	**21-11-2023 A 20-12-2023**					

Actividades

ACTIVIDADES REALIZADAS

Actividad 1:**durante el periodo del 21-11-2023 A 20-12-2023**,se evidencia que el contratista llevó a cabo 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., donde se realizaron actividades de fortalecimiento, coordinación, fortalecimiento muscular, prevención de lesiones en acompañamiento del metodólogo, y la fonoaudióloga a los deportistas de Powerlifting , y trabajo de fuerza con los deportistas de las diferentes ligas convencionales del departamento del Cauca (para-powerlifting, judo, triatlón, patinaje, subacuáticas, boxeo, halterofilia, ajedrez, karate, futbol femenino, taekwondo), dando uso a los espacios y máquinas que presenta las instalaciones, por los profesionales de la unidad Biomédica de Indeportes, se realizaron evaluaciones a las diferentes ligas en las instalaciones 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 21-11-2023 A 20-12-2023**, se evidencia que el contratista llevó a cabo en el salón de Fisioterapia de las instalaciones del Gimnasio actividades de rehabilitación de contracturas musculares, manejo del dolor en los diferentes deportistas de las ligas de (karate, halterofilia, futbol femenino) con el fin de reincorporarlos a sus actividades cotidianas de acuerdo a su deporte. Se **verifico registro fotográfico: No.9 y 10.**

Actividad 3: **durante el periodo del del 21-11-2023 A 20-12-2023, se evidencia que el contatista realizo** en el salón de valoración fisiológica (rampa acceso discapacidad) los profesionales de la unidad Biomédica llevaron con eficacia las actividades de fisioterapia con descargas musculares a las diferentes ligas(halterofilia, taekwondo, parapowerlifting, futbol femenino) por parte del área de metodología fisioterapéutica, cumpliendo a cabalidad con lo

estipulado, se hizo labores de valoración fisiológicas, semiológicas y funcionales en los espacios asignados para este tipo de tareas. Se verifico registro fotográfico **No. 11 y 12.**

Actividad 4: **durante el periodo del del 21-11-2023 A 20-12-2023, se evidencia que el contratista realizo** En acuerdo mutuo con la gestora de ciencias del deporte de la unidad biomédica debido a las principales necesidades de los profesionales se consideró intercambiar el uso del consultorio adicional y no de las zonas húmedas; donde se ejerció reuniones con el equipo interdisciplinario de la unidad Biomédica; se trató temas para llevar y organizar los botiquines y requerimientos en cuanto a los juegos Nacionales, con metodólogos, profesionales de la salud nutricional nutrición para acordar manejo con los deportistas del departamento del Cauca.
Los entrenadores, y Psicólogas para desempeñar procesos indicados para la atención de los deportistas del departamento del Cauca. Se **verifico registro fotográfico: No.13,14.**

Actividad 5: **durante el periodo del del 21-11-2023 A 20-12-2023,** se corrobora que el contratista a partir de la segunda semana de noviembre los deportistas de las diferentes ligas viajaron a los juegos Nacionales, por tanto, se evidencio poca asistencia en los registros de ingreso a los consultorios de la unidad.
Anexos: Listado de asistencia

Actividad 6: **durante el periodo del del 21-11-2023 A 20-12-2023, se corrobora que el contratista en este mes Los** deportistas de formación no asistieron casi a los consultorios ni a la preparación física ya que los fisioterapeutas y entrenadores se encontraban en las diferentes ciudades atendiendo a los deportistas en los juegos Nacionales. **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:	$	17,301,600
Valor a pagar periodo:	$	4,325,400
Saldo:	$	-

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 **21-11-2023 A 20-12-2023.**

DOCUMENTOS ANEXOS

No.	DOCUMENTO	No. FOLIOS	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Factura Electrónica No.CEA-135	1		X
2	Declaración juramentada de seguridad social	2		x
3	Planilla y recibo de Pago seguridad social			
4	Recibo pago seguridad social			
5	Certificación bancaria	1		x
6	Informe de actividades **21-11-2023 A 20-12-2023**	6		x
7	Informe final **21-07-2023 A 20-12-2023**	21		X
8	Paz y salvo	1		X
9	CD SI X NO	1		x

El día 14 de diciembre , 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 **21-11-2023 A 20-12-2023**, cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social.

NOMBRE SUPERVISOR: ARY FERNANDO JOAQUI TIMANA

CC. CC. Popayán

FIRMA: _____

Reviso: Leidy Katherine 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. 5 del contrato No. MC009 de 2023; por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.

SIA Observa

Fecha _____

Deisy Llanten

_____
FIRMA DEL RESPONSABLE SIA OBSERVA