1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.2255-2020

Nombre completo del contratista: BETTI JOHANA CHARRUPI CHOCO

Documento de identificación: 31.578.909 de Cali

Nombre del supervisor: JOAN ANDRES OSORIO HERRERA

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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/NOVIEMBRE/2020	31/DICIEMBRE/2020

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 9.310.233)

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
$ 9.310.233	$3.103.411	$3.103.411	$3.103.411

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9412849883 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 804861967 Operador: aportes en línea Fecha de Pago: 20 de noviembre de 2020 Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. IN FORME TÉCNICO

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2255-2020 se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

1. Realizó atención y orientación oportuna a jugadores del equipo profesional de baloncesto del Team Cali en cuanto a atención de lesiones osteomusculares con aplicación de técnicas de tratamiento médico, la formulación de medicamentos y orientación sobre seguimiento. Esto lo realizo de manera presencial con el seguimiento de protocolos de bioseguridad.
2. Realizó atención en el consultorio virtual del team Cali en donde se atendió a los deportistas pertenecientes a los seleccionados Cali o deportistas de los niveles de entrenamiento físico. se llevaron a cabo charlas educativas en temas de alto rendimiento, además de evaluaciones antropométricas por parte de fisioterapia a los beneficiarios faltantes de dicha intervención. También se realizó atención por consulta virtual de deportistas, en donde se llenaron los formatos del sistema de calidad.
3. Realizo atención presencial a deportistas que requirieron el servicio, pertenecientes a las diferentes selecciones del team Cali, para brindar soluciones en salud en cuanto a lesiones osteomusculares o nutrición deportiva, que les permitan mejorar su rendimiento deportivo. Todo se realizó siguiendo todos los protocolos de bioseguridad
4. Asistió y coordinó reuniones programadas por las aplicaciones ZOOM y MEET debido a la enfermedad COVID 19, para la socialización de estrategias de las nuevas intervenciones presenciales del equipo biomédico hacia las selecciones Cali, con el ánimo de abarcar el mayor número de beneficiarios posibles con cada intervención
5. Asistió a reuniones presenciales en secretaria del deporte y coliseo de hockey para explicación y análisis de los procesos de calidad, en los que se explicaron y consolidaron las definiciones y el actuar en los procesos realizados en el quehacer diario como servidores públicos de la secretaria del deporte. Todo en el marco de la preparación para la evaluación en calidad Icontec del programa team cali
6. Contribuyó en la corrección de documentos para el sistema general de calidad, que luego se subieron al drive con el ánimo de realizar ajustes y así facilitar la información en la prestación del servicio a las selecciones Cali por parte del equipo biomédico de Team.
7. Realizo en conjunto con fisioterapia, la construcción del consentimiento informado que se aplicará a los deportistas del Team Cali que retomen entrenamientos presenciales

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

en el marco de la enfermedad por Covid 19. Con el consentimiento se buscó especificar los riesgos de contagio y dar conocer basados en los protocolos de bioseguridad el actuar del acudiente y deportista durante las sesiones de entrenamiento

8. Realizó orientación vía telefónica a personal técnico y administrativo del equipo profesional de baloncesto del Team Cali, sobre temas de recuperación como adecuación de zona de frio, camilla de masaje, actividades a realizar con fisioterapeutas y preparación pre competencia de deportistas. Todo se realizó de acuerdo a solicitud de coordinación general
9. Realizo apoyo virtual divulgando las diferentes estrategias de comunicación de la secretaria del deporte por las diferentes plataformas virtuales twiter, Facebook direccionadas por la coordinación general del team Cali. Así como realizo seguimiento televisivo a los partidos de la copa profesional de baloncesto en apoyo a el equipo profesional del 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

Se recomienda al contratista cancelar dentro de los plazos establecidos por la normativa

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Nombre y firma del Supervisor

_____

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 30 / noviembre / 2020

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.