
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F004	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	002

1.TIPO DE INFORME					
INFORME PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL	<input type="checkbox"/>		
Cuota Número 2					
2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN					
Contrato No. 4162.010.26.1.2676 de 2024					
Nombre completo del contratista: WILSON DAVID LINERO CORONADO					
Documento de identificación: 1.144.141.974					
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA					
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION					
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI.					
3.INFORME JURÍDICO					
Fecha de Inicio 25/10/2024		Fecha terminación 30/11/2024			
Modificación(es) al contrato: N/A					
Suspensión: N/A					
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 TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE (\$ 3.147.000)					
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:			<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO				

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

• 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
\$ 3.147.000	\$ 2.098.000	\$ 1.049.000	\$0


Información del pago de seguridad social:




Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1067617767 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810676283 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 14/11/2024 Periodo de pago de la seguridad social: noviembre de 2024

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</p>	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

5.INFORME TÉCNICO
<p>Concepto Supervisor:</p> <p>Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.2676 -2024</p> <ol style="list-style-type: none"> Apoyar la ejecución de las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaria del Proyecto. <ul style="list-style-type: none"> Brindó apoyo en la ejecución de las jornadas realizadas los días martes, miércoles, jueves y viernes, en el colegio I.E.O. Monseñor Ramón Arcila Cali de la comuna 14. Apoyar la elaboración y presentación de informes, registró de los beneficiarios del proyecto a través de la plataforma SIDER, registro fotográfico y bases de datos, correspondiente a los jornadas y eventos. <ul style="list-style-type: none"> Realizó el registro de asistencias en la plataforma SIDER de la población beneficiaria del colegio I.E.O. Monseñor Ramón Arcila Cali de la comuna 14. Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa. <p>Asistió a las mesas de trabajo programadas por el coordinador zonal.</p> Brindar apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual. <ul style="list-style-type: none"> Brindó apoyo en las actividades en la comuna 14 en el colegio I.E.O. Monseñor Ramón Arcila Cali, llevando a esta comunidad recreación y deporte. Apoyar con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. <ul style="list-style-type: none"> Brindó apoyo con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

de calidad con el diligenciamiento del F21 cronograma de actividades – informe mensual
MEDIO DE VERIFICACION LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1GoJS_IDY3S81aJ-TBC9BQWFgYpDrd_EF
Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico: La prórroga y adición al contrato objeto del presente informe, se encuentra en el trámite correspondiente, por lo cual se anexará junto con los documentos necesarios para la siguiente cuenta de cobro
6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reporta recomendaciones para el presente período
7.FIRMAS RESPONSABLES
<div>  </div> <div> TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA Nombre y firma del Supervisor </div> <div>  </div> <div> Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) </div> <div>  </div>
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali 29/11/2024