
 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 01	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.2159 .2024	
Nombre completo del contratista: ORLIN DE LA CRUZ QUIÑONES	
Documento de identificación: 14.606.003 de Cali.	
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MANOSCA	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DISTRITO DESANTIAGO DE CALI.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 19/10/2024	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 CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.196.000).	
Adición: N/A	

 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

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
<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. 		X
<ul style="list-style-type: none"> 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
\$ 4.196.000	\$2.098.000	\$ 0	\$2.098.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1066249395 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810612198 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 21/10/2024 Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE DE 2024

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

 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

Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.2159. 2024

1. 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.

-El contratista brindó apoyo en las sesiones de clases y la socialización y el registro oportuno de la información de los beneficiarios a cargo en pro de dar cumplimiento a los objetivos planteados del programa sobre ruedas, en la comuna 16 unidad deportiva Mariano Ramos.

2. 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.

-El contratista brindó apoyo en la realización con la apertura de informes, registro y la construcción de la información de los beneficiarios asignados en el formato digital listado de asistencia de la comuna 16 unidad deportiva Mariano Ramos.

3. 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.


-El contratista brindó apoyo en la Mesa de trabajo sobre el plan de clase, llamado de la coordinadora zonal Daniela chamorro en la bodega de la unidad deportiva mariano ramos comuna 16.


4. 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.

-El contratista brindó apoyo en el transporte adecuado de los implementos bicicletas, conos y herramientas, al lugar de trabajo, en la unidad deportiva Mariano Ramos comuna 16.

5. 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.

-El contratista brindó apoyo en la realización de informe del mes correspondiente al periodo de octubre de 2024, proveyendo las evidencias de los trabajos que realizó durante el mes, subiendo las sesiones de clases al Drive.

 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

<p>MEDIO DE VERIFICACION LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK: https://drive.google.com/drive/folders/15A1JrAxKTfDjFGkyTNWsVXUxDHSQuO5-?usp=drive_link</p>
<p>Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A</p>
<p>Constancia de Paz y Salvo: N/A</p>
<p>Observaciones al informe técnico: N/A</p>
<p>6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</p>
<p>No se reporta recomendaciones para el presente período</p>
<p>7. FIRMAS RESPONSABLES</p>
<div style="text-align: center;">  TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA Nombre y firma del Supervisor </div> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) </div>
<p>Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 30/10/2024</p>