
 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

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. 4162.010.26.1.0454-2025	
Nombre completo del contratista: JOSE LUIS GALLEGO SAA	
Documento de identificación: 1.144.161.312 de cali	
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS EN EL ÁMBITO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER DESDE SU PERFIL LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN.	
3.INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 08/FEB/2025	Fecha terminación 30/ABR/2025
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 SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$6.552.000)	
Adición: N/A	
Prórroga: 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

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
\$6.552.000	\$2.184.000	\$2.184.000	\$2.184.000


Información del pago de seguridad social:


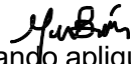
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9481492126-9482997146 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1281145968-1328578601 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: 20/02/2025 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO 2025

Observaciones al informe financiero y contable: El Contratista adjunta seguridad social del mes de febrero de 2025 para el pago de esta cuenta , según decreto 1273 de 23/07/2018 que permite efectuar la cancelación mes vencido de la seguridad social. Se compromete a pagar la seguridad social correspondiente.

 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

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 4162.010.26.1.0454-2025</p> <ol style="list-style-type: none"> <p>Ejecutar tareas de apoyo en la realización de jornadas y eventos en campo, dirigidos a la intervención con los diferentes tipos de población vinculados al proyecto, así como en el proceso de socialización y vinculación de la población beneficiaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizó jornada de intervención a los beneficiarios de la Institución Julio Caicedo y Téllez <p>Desarrollar tareas de apoyo en la elaboración y presentación de informes, el registro de beneficiarios del proyecto a través de la plataforma SIDER, el registro fotográfico y la actualización de bases de datos correspondientes a las jornadas y eventos.</p> <ul style="list-style-type: none"> No realizó esta actividad en este periodo <p>Llevar a cabo tareas de apoyo en las reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las inherentes al cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa.</p> <ul style="list-style-type: none"> Asistió a la mesa de trabajo virtual donde se comunicaron los cambios y estrategias para el inicio de las intervenciones en instituciones año 2025, a cargo de la metodóloga del equipo <p>Brindar apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en cumplimiento del objeto contractual.</p> <ul style="list-style-type: none"> Apoyó en la actividad de recreación en el parque la Horqueta del barrio Siloé en la comuna 20 de Cali, organizada por la coordinación técnica del programa <p>Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.</p> <ul style="list-style-type: none"> Recibió la capacitación de los funcionarios de policía infancia y adolescencia sobre las rutas de atención y las líneas para denunciar presuntos casos de

 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>violencia y abuso contra los niños, niñas y adolescentes.</p> <p>MEDIO DE VERIFICACION LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1VDDhD4mkAMJTCdN1wldRIkbZa5XJh3QI</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>  <p>Nombre y firma del Supervisor TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA</p> </div> <div>  <p>Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)</p> </div> <p>Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali,27/MAR/2025</p>