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	X	INFORME FINAL	
Cuota Número 2			

2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4162.010.26.1.1961-2025
Nombre completo del contratista: AURA VALENTINA ANDRADES GOMEZ
Documento de identificación: 1.143.875.900
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado" Apoyo a la iniciación y formación deportiva en Santiago de Cali" BP -26005288.

3.INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 29/may/2025	Fecha terminación 31/jul/2025
Modificación(es) al contrato: MODIFICAR el complemento al contrato electrónico No. 4162.010.26.1.1961-2025 la CLÁUSULA PRIMERA. ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL Y OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, del contrato en mención la cual quedará así: CLÁUSULA PRIMERA. ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL Y OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

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

4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($8.379.000)

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:	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
$8.379.000	$2.793.000	$2.793.000	$2.793.000

Información del pago de seguridad social:

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

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9486107679 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 86107679 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: 13/06/2025 Periodo de pago de la seguridad social: MAYO DE 2025

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista pasa seguridad social con días de mora. El contratista adjunta seguridad social del mes de MAYO 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 seguridad social correspondiente.

5.INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.1961-2025

1.Apoyar técnicamente en la operación administrativa y operativa en el desarrollo de las actividades del proyecto, liderando acciones para la iniciación y formación deportiva, y demás actividades del proyecto, mediante la recepción, radicación, verificación y seguimiento de todos los documentos e informes del área de Fomento y de los contratistas, gestionando tanto el control digital como físico y registrando en plataformas como Drive, SECOP y el sistema de Gestión de Contratistas.

- Realizó actualización a base datos de las cuentas de cobro de los prestadores de servicios.

2. Colaborar en la recopilación, depuración y consolidación de bases de datos, elaboración de informes parciales y finales, preparación de listados de asistencia y recopilación de evidencias; apoyar la administración de cuentas, el acopio de carpetas contractuales, el seguimiento de procesos contractuales y la atención de requerimientos conforme a los protocolos establecidos.

- Asistió a mesa de trabajo de inducción de cuenta de cobro a los prestadores de servicio del programa poblaciones y etnias

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

3. Prestar apoyo técnico y logístico en la convocatoria, desarrollo y seguimiento de reuniones del programa, así como en las actividades técnicas, operativas y misionales del área de Fomento, garantizando su articulación con las demás áreas de la Secretaría del Deporte y la Recreación.

- Realizó seguimiento a base datos de las cuentas de cobro de los prestadores de servicios y documentos contractuales.

4. Brindar apoyo en actividades técnicas y logísticas de carácter misional, requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, en cumplimiento del objeto contractual.

- Brindó apoyo en la revisión de cuentas de cobro a prestadores de servicio en el coliseo miguel calero

5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual". Productos o entregables".

- Asistió a mesa de trabajo para estrategias de fortalecimiento y seguimiento oportuna a cuentas de cobro.

MEDIO DE VERIFICACION

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:

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

https://drive.google.com/drive/folders/12hrG44UpS1vBvtISgpcrCf-Yufv4q7n1

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

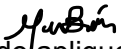
6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se le recomienda el contratista pagar la seguridad social en los tiempos establecidos.

7.FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor
TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA



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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 27/jun/2025

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