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

1.TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL <input checked="checked" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número 1	
2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.2321-2025	
Nombre completo del contratista: JHOAO SEBASTIAN BURBANO GUERRERO VELEZ	
Documento de identificación: 1.085.345.915	
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 9/jul/2025	Fecha terminación 31/ago/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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$4.368.000)	
Adición: N/A	

 <b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b> GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	<b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b>  <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN PERSONA NATURAL</b>	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"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</li> </ul>		X
<ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</li> </ul>		X


Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$4.368.000	\$2.184.000	\$0	\$2.184.000


Información del pago de seguridad social:


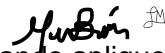
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: N/A No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A Operador: N/A Fecha de Pago: N/A Periodo de pago de la seguridad social: N/A

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta certificados de EPS, PENSION Y ARL

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

5.INFORME TÉCNICO
<p><b>Concepto Supervisor:</b>          Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.2321-2025</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Apoyar la realización y asistencia en el desarrollo de las actividades formativas, facilitando los procesos del proyecto para la iniciación y formación deportiva durante jornadas y eventos en campo.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Brindó apoyo en la iniciación y formación deportiva de los niños, niñas y adolescentes de la comuna 10, en la disciplina de futbol sala</li> </ul> </li> <li>2.Apoyar en la elaboración y presentación de informes, en el registro de beneficiarios a través de la plataforma SIDER, en la recopilación de registros fotográficos, o en la actualización de bases de datos asociadas a las jornadas y eventos realizados.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- No realizó esta actividad durante este periodo.</li> </ul> </li> <li>3.Asistir o brindar apoyo en reuniones, capacitaciones o espacios formativos convocados por el área de Fomento, o que estén directamente relacionados con las funciones del cargo y el desarrollo del programa.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participó de la capacitación psicosocial presencial convocada por el coordinador general.</li> </ul> </li> <li>4.Brindar apoyo en actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional, requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, en cumplimiento del objeto contractual.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participó de la mesa de trabajo convocada por el coordinador zonal del programa para la socialización de lineamientos técnicos y administrativos con relación a la ejecución del proyecto o programa de las cuales anexo registro fotográfico.</li> </ul> </li> <li>5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistió a la socialización virtual convocada por la asistencial para resolver duda de la cuenta de cobro.</li> </ul> </li> </ol> <p><b>MEDIO DE VERIFICACION</b></p> <p><b>LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:</b>  <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1uGoYUvz2WIAJO8pXiiXRUqEdHKZHTx0-?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1uGoYUvz2WIAJO8pXiiXRUqEdHKZHTx0-?usp=sharing</a></p>

 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 GESTIÓN PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico: N/A
<b>6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b>
No se reporta recomendaciones para el presente período
<b>7.FIRMAS RESPONSABLES</b>
 Nombre y firma del Supervisor TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA <hr/> Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) 
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 25/jul/2025