

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI  GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)  <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="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número 3	
2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.0065-2025	
Nombre completo del contratista: LINA MARCELA GALLEGO MARTINEZ	
Documento de identificación: 1.143.987.738	
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS EN EL ÁMBITO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, FORTALECIENDO DESDE SU PERFIL LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN.	
3.INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 23/ene/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 DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$10.740.000)	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	


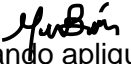
 <b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b> <b>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA</b> <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b>  <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN</b> <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</b>	MAJA01.04.03.P002.F004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

<b>Información para Retención en la fuente:</b>			
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	
<b>Información:</b>			
Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$10.740.000	\$2.685.000	\$5.370.000	\$2.685.000
<b>Información del pago de seguridad social:</b>			
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 7959458051 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1347730936 Operador: SOI Fecha de Pago: 19/03/2025 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 seguridad social correspondiente. – El contratista realiza pago de seguridad social fuera de los tiempos establecidos por la normatividad.			

 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><b>Concepto Supervisor:</b> Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.0065-2025</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Realizar tareas de apoyo y asistencia en la recepción, radicación y control tanto digital como físico, de todos los documentos e informes del programa y los contratistas del mismo.           <ul style="list-style-type: none"> <li>- El contratista brindó apoyo diligenciando el cuadro de control del area de deporte, para el seguimiento de cuentas de cobro del programa deporvida</li> </ul> </li> <li>Apoyar con la convocatoria, logística y asistencia de reuniones requeridas por el Programa y las propias del cargo.           <ul style="list-style-type: none"> <li>- El contratista asistió a la mesa de trabajo solicitada por el programa Deporvida, donde se trataron temas de distribución de los contratistas y las diferentes tareas a mejorar y desarrollar, acerca de las cuentas de cobro y documentación contractual.</li> </ul> </li> <li>Realizar tareas de apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional del área de fomento en relación con las otras de la Secretaría de Deporte y la Recreación.           <ul style="list-style-type: none"> <li>- El contratista brindó apoyo en la organización y revisión de las cuentas de cobro de los contratistas del programa deporvida para su debido proceso de cobro.</li> </ul> </li> <li>Realizar tareas de apoyo en la consolidación de informes o bases de datos de los eventos deportivos y/o recreativos en el marco del programa.           <ul style="list-style-type: none"> <li>- El contratista no realizó esta actividad durante este periodo.</li> </ul> </li> <li>Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual           <ul style="list-style-type: none"> <li>- El contratista realizó envío de correos electrónicos a contratistas asignados en aras de dar orientación y responder inquietudes con referencia a la radicación de sus cuentas y documentos.</li> </ul> </li> </ol> <p><b>MEDIO DE VERIFICACION</b></p> <p>LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:  <a href="https://drive.google.com/drive/folders/11SnUJAclHbJGTcSSGm17LLHt-YBA4f3F?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/11SnUJAclHbJGTcSSGm17LLHt-YBA4f3F?usp=drive_link</a></p>

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI  GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)  <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

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>
Se le recomienda al contratista realizar pago de seguridad social dentro de los tiempos establecidos por la normatividad.
<b>7.FIRMAS RESPONSABLES</b>
 Nombre y firma del Supervisor <b>TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA</b>
 Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 27/mar/2025