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 1	
2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.2524-2025	
Nombre completo del contratista: CLARA INES PEDROZA TRIANA	
Documento de identificación: 25.527.682	
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" Mejoramiento de la calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali" BP -26005300.	
3.INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 12/ago/2025	Fecha terminación 30/sept/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	
Prórroga: 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.

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
$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: 1074618414 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1678345387 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 04/08/2025 Periodo de pago de la seguridad social: JULIO-2025

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta seguridad social del mes de Julio 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.

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.

5.INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.2524-2025

1. Apoyar la realización y asistencia en el desarrollo de las actividades formativas, facilitando los procesos del proyecto Activamente y demás acciones del programa, mediante la ejecución de tareas de apoyo durante jornadas y eventos en campo, orientadas a la intervención con las distintas poblaciones ya integradas o en los procesos de socialización y vinculación de la población beneficiaria.

La contratista apoyó la programación correspondiente al mes de agosto donde se trabajaron habilidades de coordinación especifica y fuerza, realizando actividades enfocadas a la persona mayor, previa concertación y socialización del programa a interesados lideres de los grupos ESTRELLAS DE SAN MARCOS y BELLO ENVEJECER de la comuna 14 del Distrito Especial de Santiago de Cali.

2. Apoyar en la elaboración y presentación de informes, el registro de beneficiarios a través de la plataforma SIDER, la recopilación de registros fotográficos y la actualización de bases de datos asociadas a las jornadas y eventos realizados.

La contratista no fue requerida para esta actividad durante este periodo.

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 asignadas y el desarrollo del programa.

La contratista asistió a una mesa de trabajo en el salón VIP de la pista de atletismo ubicado en la Secretaria del Deporte y la Recreación, con el equipo de coordinadores y monitores del programa ACTIVAMENTE, donde se realizó la socialización del evento magno para el adulto mayor, programado para realizarse en el mes octubre. En esta reunión, se discutieron los

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.

detalles y planes para llevar a cabo este importante evento el cual permite dar cumplimiento a la política pública del adulto mayor

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.

La contratista no fue requerida para esta actividad durante este periodo.

5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.

La contratista brindó apoyo con la ejecución de las jornadas de actividades recreativas y de actividad físicas realizadas en campo y dirigidas a la persona mayor de los grupos Bello Envejecer impactando a 14 beneficiarios aproximadamente y al grupo de la persona mayor Buen Ciudadano impactando un promedio de 16 beneficiarios.

MEDIO DE VERIFICACION

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK: https://drive.google.com/drive/folders/1Ip30X3tzZKIAKs26sZEcSZhi53PjVkcO?usp=drive_link

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: 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.

6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reporta recomendaciones para el presente período

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,26/ago/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.