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. 4162.010.26.1.2861-2025
Nombre completo del contratista: PAOLA FERNANDEZ
Documento de identificación: 29.180.161
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 21/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 MCTE ($4.368.000)
Adición: N/A
Prórroga: N/A
Información para Retención en la fuente:

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.

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: 1074223937 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810680657 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 12/08/2025 Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO 2025

Observaciones al informe financiero y contable: NA

5.INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.2861-2025

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 Realizó la ejecución de las jornadas de actividad física musicalizada y de ejercicios funcionales del programa Activamente con los grupos de las comunas 9, 10, 19 desarrollando el objetivo del mes de Agosto EL SINDROME DE NIDO VACIO ES TRATAR TODOS LOS SINTOMAS QUE PROVOCAN MALESTAR EN LA PERSONA AFECTADA en las diferentes clases grupales que fueron y estuvieron dirigidas a la población adulto joven y adulto mayor, contribuyendo al mejoramiento de la calida de vida de los beneficiarios del programa Activamente.

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 Brindó apoyo en el registró de nuevos beneficiarios de las comunas 9,10,19 en la plataforma SIDER como el diligenciamiento de asistencias de los beneficiarios, aumentando por ende la cobertura asignada para el mes de agosto.

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 no realizó esta actividad en este periodo.

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 Brindó apoyo en el desarrollo de la actividad de rumba terapia en APAES (centro de neurorrehabilitación) promoviendo la actividad física musicalizada en la comunidad con capacidades física diferentes.

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

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.

La contratista no realizó esta actividad en este periodo.

MEDIO DE VERIFICACION

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK: https://drive.google.com/drive/folders/1Ho9v9m2KHYmiaQFBRIkr-FWaRcSQc35R?usp=drive_link

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

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,29/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.