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	☐	INFORME FINAL	x
Cuota Número 1			
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
Contrato No. 4162.010.26.1.4318 de 2025			
Nombre completo del contratista: LIZETH NATALY CORREA ARISTIZABAL			
Documento de identificación: 1.144.161.524			
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA			
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN			
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 31/oct/2025		Fecha terminación 07/nov/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 DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($2.184.000)			

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

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
$2.184.000	$2.184.000	$ 0	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1076479395 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1856631700 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 16/10/2025 Periodo de pago de la seguridad social: SEPTIEMBRE 2025

Observaciones al informe financiero y contable: El Contratista adjunta seguridad social del mes de septiembre 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 la 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 4162.010.26.1.4318 -2025

1. Apoyar la realización y asistencia en el desarrollo de las actividades formativas facilitando los procesos del proyecto, y organizando el desarrollo de las acciones para la atención del programa Sobre Ruedas y demás actividades del proyecto apoyando la ejecución de tareas durante jornadas y eventos en campo, orientadas a la intervención con las distintas poblaciones vinculadas al proyecto o en los procesos de socialización y vinculación de la población beneficiaria.

- El contratista apoyó en la organización y desarrollo de las jornadas formativa del programa Sobre Ruedas, apoyando la preparación del espacio, recepción de los participantes durante las actividades prácticas y recolección de asistencia. Además, colaborar en la socialización de los objetivos del proyecto y promover la participación de la comunidad beneficiaria.

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.

- El contratista Apoyó en los cronogramas e informes consolidando la información de acuerdo con las actividades desarrolladas, siguiendo las directrices brindadas desde el área de gestión de calidad específicamente realizando el registro de usuarios en las fichas de inscripción en físico para luego subirlos en plataforma SIDER con sus respectivas asistencias.

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.

- El contratista asistió a las mesas de trabajo programadas con el equipo técnico con el fin de recibir directrices que le permitan tener herramientas en la prestación del servicio del programa y retroalimentar información de actividades a realizar en las jornadas recreativas.

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.

- El contratista Brindó apoyo en las actividades operativas y logísticas requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, mediante el seguimiento y control de procesos relacionados con la ejecución de programas deportivos y recreativos. Dentro de esta labor se incluye la recolección, organización y entrega oportuna de reportes mensuales, mesas de trabajo con líderes de comuna, documentación soporte y cuentas relacionadas con la operación de dichos programas, garantizando el cumplimiento del objeto contractual y la trazabilidad de la información, cumpliendo con los lineamientos establecidos por la entidad

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

- El contratista Apoyó jornadas de recreación y deporte en comunas de Santiago de Cali con el fin de brindar un espacio lúdico y de esparcimiento a los beneficiarios del programa.

MEDIO DE VERIFICACIÓN
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:
https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1hnFM_B--jEBA8QKV0CFKM5HtmWS8BepN

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



TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre y firma del Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 07/nov/2025