

 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 <input checked="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número 2	
2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.5381-2025	
Nombre completo del contratista: DANIELA SANABRIA CASTILLO	
Documento de identificación: 1.006.462.614	
Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN	
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Fortalecimiento de la planificación estratégica del servicio del deporte, recreación y la actividad física en Santiago de Cali BP - 26005398	
3.INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 02/dic/2025	Fecha terminación 31/dic/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	

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

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de (ONCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE \$11.385.000)				
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
<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	
\$11.385.000	\$ 3.795.000	\$ 3.795.000	\$ 3.795.000	
Información del pago de seguridad social:				

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

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	<p>No. Planilla: 1077610226 - 1077848873</p> <p>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823666161-8823696251</p> <p>Operador: SIMPLE</p> <p>Fecha de Pago: 02/12/2025 – 09/12/2025</p> <p>Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE 2025</p>
<p>Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta seguridad social del mes de NOVIEMBRE 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.</p> <p>El contratista realiza ajuste en el pago de la seguridad social.</p>	
<p>5.INFORME TÉCNICO</p>	
<p>Concepto Supervisor:</p> <p>Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.5381-2025</p> <p>1. Ejecutar las actividades asignadas por la Subsecretaría de Fomento, relacionadas con la gestión y análisis de información institucional; la actualización y verificación documental; la organización de soportes y registros; el seguimiento y acompañamiento a actividades institucionales en oficina y campo; y la elaboración de reportes y consolidados finales, garantizando la trazabilidad, confiabilidad y oportunidad de los insumos necesarios para la planeación, seguimiento y control de la gestión de la Secretaría del Deporte y la Recreación del Distrito de Santiago de Cali.</p> <p>- La contratista elaboró y gestionó el informe verificable requerido, realizando las actividades administrativas, técnicas y operativas correspondientes, así como la revisión documental, el acompañamiento en campo y la consolidación de avances y evidencias. Dicho informe fue entregado en la cuota número 1.</p>	

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

2. Gestionar los procesos estableciendo procedimientos de evaluación, control, mejora y gestión mediante la realización articulada de las actividades psicosociales del proyecto.

- La contratista brindó soporte técnico en la elaboración del cronograma de actividades requerido por el programa, proyectando y ejecutando los acompañamientos y acciones del Programa Cali Incluyente desde el enfoque psicosocial para el periodo correspondiente.

3. Elaborar el seguimiento y control de las actividades en campo, según las líneas estratégicas del proyecto, realizando desplazamientos a los diferentes escenarios deportivos utilizados, así como en las acciones documentales y digitales relacionadas con los beneficiarios del programa.

- La contratista realizó un espacio lúdico con los beneficiarios de la comuna 17 grupo puente palma, mediante la actividad “La Isla Mágica de los Aros”, utilizando un circuito adaptado para estimular el movimiento, la expresión emocional y la autonomía. Durante el ejercicio, los participantes realizaron retos acordes a sus capacidades, favoreciendo la interacción positiva, el disfrute y el fortalecimiento de habilidades psicomotoras y socioemocionales en un entorno seguro y motivador.


4. Participar de las actividades de carácter misional de la secretaría de Deporte y Recreación, tendientes a enriquecer la ejecución del programa.

- La contratista participó en una mesa de trabajo con la coordinadora general del Programa Cali Incluyente y la coordinadora zonal, en la cual se definieron y organizaron las actividades dirigidas a los cuidadores que serán desarrolladas durante la inauguración de los Juegos Para distritales 2025.

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

- La contratista desarrolló un espacio de sensibilización denominado “Cuidar sin agotarse, un momento para mí” en el Instituto Club de Leones de la Comuna 19, en el cual los cuidadores exploraron y reconocieron tensiones corporales y emocionales asociadas al estrés.

Posteriormente, se orientó un ejercicio de respiración enfocado en favorecer la disminución

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

de la carga física y emocional, promoviendo prácticas de autocuidado y fortaleciendo el bienestar personal.

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:

[https://drive.google.com/drive/folders/1gej3Y\\_NWQ4UhY\\_r2TrfMfifKx3\\_qznho?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1gej3Y_NWQ4UhY_r2TrfMfifKx3_qznho?usp=sharing)

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, 12/dic/2025