
 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

<b>1.TIPO DE INFORME</b>	
INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número 2	
<b>2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>	
Contrato No. 4162.010.26.1.0130-2026	
Nombre completo del contratista: SHARON ESTEPHANY LOZADA TOVAR	
Documento de identificación: 1.032.402.035	
Nombre del supervisor: KRYSTHIAN DAVID RAMIREZ MUNÉVAR	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Secretaria del Deporte y la Recreacion del proyecto denominado Fortalecimiento de la planificación estratégica del servicio del deporte, recreación y la actividad física en Santiago de Cali BP - 26005398.	
<b>3.INFORME JURÍDICO</b>	
Fecha de Inicio 10/ene/2026	Fecha terminación 30/abr/2026
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
<b>4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>	
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de QUINCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$15.788.000).	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	

 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

**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
\$15.788.000	\$ 3.947.000	\$3.947.000	\$7.894.000


**Información del pago de seguridad social:**

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1079585321 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1079585321 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 11/feb/2026 Periodo de pago de la seguridad social: ene/2026

Observaciones al informe financiero y contable: La contratista adjunta seguridad social del mes de enero 2026 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.

La contratista realiza el pago de la seguridad social con días de mora

**5.INFORME TÉCNICO**

 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

**Concepto Supervisor:**

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.0130-2026

1. Ejecutar las actividades asignadas, relacionadas con el análisis de información institucional; la actualización, seguimiento y acompañamiento a actividades en oficina y campo; y la elaboración de reportes y consolidados garantizando la trazabilidad, 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.

La contratista Apoyó en el seguimiento de los documentos contractuales del mes de febrero de los prestadores de servicios de fomento de la Secretaría del Deporte y la Recreación en la base de datos de contratación para mayor control y seguridad de la información durante este periodo contractual.


2. Ejecutar las actividades operativas, logísticas, así como en otras acciones requeridas por la Secretaría de Deporte y Recreación en los diferentes medios.

La contratista brindó apoyo en la verificación de la base de datos de archivo del mes de febrero donde se plasmó la información de los contratistas de los diferentes programas que ingresaron a la secretaria del Deporte y la Recreación durante este periodo permitiendo llevar el control de los documentos solicitados por el archivo documental para esta vigencia.

3. Realizar el seguimiento básico del cumplimiento y participar de las actividades en pro del desarrollo del sistema de gestión de calidad

La contratista Apoyó en la actualización y modificación del drive de cuentas de cobro, para un correcto seguimiento por parte del área encargada, manteniendo la información al día.

4. Las demás actividades desarrolladas en el objeto contractual.

 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

La contratista no fue requerida para el desarrollo de 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/1KS3DDOSwaTWjBw6D40PWXwzTzHBGMS4b?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1KS3DDOSwaTWjBw6D40PWXwzTzHBGMS4b?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

Se le recomienda a la contratista realizar el pago de la seguridad social en los días dispuestos por ley.

#### 7.FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor  
KRYSTHIAN DAVID RAMIREZ MUNÉVAR

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 23/feb/2026