



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

| | |
|---|--|
| 1.TIPO DE INFORME | |
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/> | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número 3 | |
| 2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | |
| Contrato No. 4162.010.26.1.1048-2026 | |
| Nombre completo del contratista: ANDRES FELIPE PUENTES GONZALEZ | |
| Documento de identificación: 1234194482 | |
| Nombre del supervisor: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA | |
| Organismo: SECRETARÍA 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 27/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 | |
| 4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO | |
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$9.084.000) | |
| Adición: N/A | |

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  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 |

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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$9.084.000 | \$2.271.000 | 4.542.000 | \$2.271.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|------------|--|
|------------|--|

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  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 |

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1080369671 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823363358 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 15/marzo/2026 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO 2026 |
| Observaciones al informe financiero y contable: La contratista seguridad social de FEBRERO 2026 para el pago de esta cuenta según el decreto 1273 de 23/07/2018 que permite afectar la cancelación mes vencido de la seguridad social. Se compromete a pagar la seguridad social del mes correspondiente. | |
| 5.INFORME TÉCNICO | |
| <p>Concepto Supervisor:</p> <p>Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.1048-2026</p> <p>1.Apoyar en la realización de acciones para la iniciación y formación deportiva a través de las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaria del Proyecto.</p> <p>El contratista realizó apoyo en las jornadas deportivas del programa DEPORVIDA, desarrolladas en el Parque Cultural y Recreativo Las Acacias, ubicado en el barrio Andrés Sanín, comuna 7 de la ciudad de Cali. Las actividades estuvieron dirigidas a 15 beneficiarios del programa en la disciplina de fútbol sala, promoviendo la práctica de la actividad física, el fortalecimiento del trabajo en equipo y la apropiación de valores como el respeto y la sana convivencia entre los participantes.</p> <p>La jornada se llevó a cabo en un ambiente seguro, participativo y dinámico, contribuyendo al fortalecimiento de los procesos formativos y al cumplimiento de los objetivos establecidos por el programa.</p> | |

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  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 |

2.Brindar apoyo y garantizar a través de bases de información verificables, el cumplimiento de las metas establecidas en cantidad de grupos y beneficiarios a partir de la ejecución contractual en el programa institucional asignado y/o como apoyo en cualquiera de las estrategias propias de la sub secretaría de fomento deportivo en la ciudad de cali y corregimientos.

El contratista realizó apoyo en el cumplimiento de las metas establecidas mediante el adecuado diligenciamiento de las fichas de inscripción de los beneficiarios, garantizando la recolección oportuna, veraz y organizada de la información requerida para el seguimiento, control y verificación de la información del programa.


3.Asistir o brindar apoyo en reuniones, capacitaciones o espacios formativos convocados por el área de Fomento, o que estén directamente relacionados con las actividades del cargo y el desarrollo del programa.

El contratista realizó la asistencia a una mesa de trabajo con el coordinador zonal, con el fin de recibir capacitación sobre la correcta elaboración, diligenciamiento y presentación de los formatos requeridos por el programa DEPORVIDA. Durante la jornada se socializa el manejo de documentos como las fichas de inscripción, sesiones de clase, cronogramas del formador, actas de socialización, cartas de socialización y demás formatos que deben ser implementados en campo para garantizar el adecuado desarrollo, control y seguimiento de las actividades del programa.

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 realizó apoyo en la gestión operativa de las sesiones y en el seguimiento a los cronogramas de entrenamiento, garantizando el cumplimiento efectivo del objeto contractual y la adecuada ejecución de las actividades programadas.

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

| | | | |
|---|---|------------------------|-----|
|  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 |

El contratista no fue requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

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

https://drive.google.com/drive/folders/1tIVypKO_kmf6QcVYd8biHYbTX7a6RPLB?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, 24/mar/2026