1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	
Cuota Número 2			

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4162.010.26.1.1736 de 2025
Nombre completo del contratista: OSCAR MAURICIO TELLO GRANJA
Documento de identificación: 1.144.186.223
Nombre del supervisor: ALEXANDER CAMACHO ERAZO
Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para contribuir al desarrollo de las acciones de iniciación y formación deportiva, con autonomía técnica y administrativa, en el marco del proyecto denominado Apoyo a la iniciación y formación deportiva en Santiago de Cali BP-26005288, en la Secretaría del Deporte y la Recreación del Distrito de Santiago de Cali.

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 17/jul/2026	Fecha terminación 31/oct/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

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	$ 2.271.000	$ 4.542.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4663507628 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9997765544 Operador: SOI Fecha de Pago: 18/ago/2026 Periodo de pago de la seguridad social: JULIO 2026

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta Planilla de pago de seguridad social del mes de JULIO, 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. 4162.010.26.1.1736-2025

1. Apoyar el desarrollo de las acciones del programa institucional o estrategia asignada, mediante la ejecución de actividades, jornadas, encuentros, sesiones, eventos y demás espacios de intervención dirigidos a la población beneficiaria, de conformidad con el elemento PEP, los lineamientos técnicos establecidos y el objeto contractual.

- El contratista apoyó la ejecución de las jornadas de entrenamiento en la disciplina de fútbol, dirigidas a los beneficiarios del Polideportivo Plan La Buitrera durante el mes de agosto. Las sesiones se desarrollaron conforme a la programación establecida y, adicionalmente, el 13 de agosto se participó en labores de voluntariado en el Parkour Park Primero de Mayo, donde se realizaba la recolección de ayudas para los damnificados de la emergencia ocasionada por el sismo. Estas acciones se llevaron a cabo en cumplimiento de las obligaciones contractuales, garantizando la trazabilidad de la gestión, el control institucional y la coherencia con los lineamientos vigentes.

2. Brindar apoyo al cumplimiento de las metas establecidas para el programa institucional o estrategia asignada, mediante el registro, actualización, organización y verificación de la información, bases de datos, listados de asistencia, evidencias y demás instrumentos de seguimiento definidos por la entidad, de conformidad con la ejecución contractual.

- El contratista Durante este período no fué requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación

3. Asistir y participar en reuniones, capacitaciones, jornadas de fortalecimiento, comités, encuentros y demás espacios convocados por la Secretaría del Deporte y la Recreación, o aquellos relacionados con la ejecución del objeto contractual, programa institucional, estrategia asignada o elemento PEP correspondiente.

- El contratista asistió a la capacitación virtual el 15 de agosto por la plataforma Meet, convocada por el área de Cuentas de cobro de Fomento, con el propósito de socializar los lineamientos establecidos que orientan la presentación oportuna de las cuentas de cobro para el mes de agosto. Esta actividad permitió fortalecer el conocimiento de los procedimientos administrativos, garantizando la correcta aplicación de las directrices institucionales y contribuyendo al cumplimiento eficiente de las obligaciones contractuales.

4. Apoyar la implementación y cumplimiento de las actividades relacionadas con el Sistema Integrado de Gestión de la entidad, mediante el diligenciamiento de formatos, registros y demás instrumentos institucionales, así como participar en las acciones de seguimiento, mejora y evaluación que le sean requeridas en el marco del objeto contractual.

- El contratista apoyó la gestión documental del programa Deporvida mediante la elaboración y cargue de los formatos y documentos requerido en el drive del sistema de calidad correspondientes al mes de agosto. Esta acción garantizó el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la iniciativa, contribuyendo a la trazabilidad de las actividades y al adecuado seguimiento de los procesos institucionales. Link: https://drive.google.com/drive/folders/1JGXeDQA215dSAWUOmMDoXBFmQxpuds6j

MEDIO DE VERIFICACIÓN:
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK
https://drive.google.com/drive/folders/1AvYbwtKWY6KJStiAzzcoJLtJv1xrPNFW?usp=sharing

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

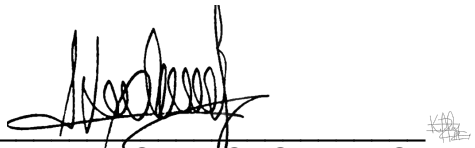
Constancia de Paz y Salvo: N/A.

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para el presente período.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

ALEXANDER CAMACHO ERAZO
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, 24/Ago/2026