

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

| 1.TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                               |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                        | INFORME FINAL <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cuota Número 3                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |
| 2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                 |                                                   |
| Contrato No. 4162.010.26.1.2287 de 2024                                                                                                                                                                                         |                                                   |
| Nombre completo del contratista: LAURA DANIELA CASTRO VARON                                                                                                                                                                     |                                                   |
| Documento de identificación: 1.144.107.786                                                                                                                                                                                      |                                                   |
| Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA                                                                                                                                                                                  |                                                   |
| Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION                                                                                                                                                                               |                                                   |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI. |                                                   |
| 3.INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                              |                                                   |
| Fecha de Inicio<br>16/10/2024                                                                                                                                                                                                   | Fecha terminación<br>31/12/2024                   |
| Modificación(es) al contrato: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.2287 de 2024 la suma de DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE(\$2.098.000).                                              |                                                   |
| PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios No [4162.010.26.1.2287 de 2024] hasta el día 31 de diciembre de 2024.                                                                                                          |                                                   |
| 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 CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$4.196.000)                                                                                                         |                                                   |
| Adición: ADICIONAR al contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.2287 de 2024 la suma de DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE(\$2.098.000).                                                                   |                                                   |
| Prórroga: PRORROGAR el contrato de prestación de Servicios No [4162.010.26.1.2287 de 2024] hasta el día 31 de diciembre de 2024.                                                                                                |                                                   |

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                      |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b><br><br><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>Información para Retención en la fuente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                           |                    |    |
| 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  |
| <b>Información:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           |                           |                    |    |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor Cuota a cancelar                                                                                                                                                                    | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |    |
| \$ 6.294.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 2.098.000                                                                                                                                                                              | \$ 4.196.000              | \$0                |    |
| <b>Información del pago de seguridad social:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                           |                    |    |
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                    |                           |                    |    |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No. Planilla: 1068258156<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1068258156<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 2/12/2024<br>Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE 2024 |                           |                    |    |
| Observaciones al informe financiero y contable: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de Noviembre del 2024; último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la última cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en decreto 1273 de 2018. No obstante, en cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 que establece que: "Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las suma que debieron haber sido cotizadas", y teniendo en cuenta que a la luz del artículo 60 de la |                                                                                                                                                                                           |                           |                    |    |

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

Ley 80 de 1993 la liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no es obligatoria, el contratista deberá acreditar ante el supervisor el pago de los aportes de la seguridad social del mes de Diciembre del 2024, periodo que corresponde al último mes del contrato, remitiendo los correspondientes soportes al correo electrónico institucional del supervisor con copia al correo institucional del Organismo, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo para la autoliquidación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, establecido en el decreto 1990 de 2016, o la disposición que la derogue o modifique. La acreditación del pago de los aportes se anexará al expediente. En caso de que el contratista no cumpla esta obligación, el supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin de que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar.

## 5.INFORME TÉCNICO

### Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.2287 -2024

1. Apoyar la ejecución 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.

-Apoyó la ejecución de las jornadas y eventos realizados en la institución Educativa Cristóbal Colón sede José Joaquín Jaramillo para la intervención con los diferentes tipos de población desde el grado transición hasta grado quinto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaria del Proyecto.

2. Apoyar la elaboración y presentación de informes, registró de los beneficiarios del proyecto a través de la plataforma SIDER, registro fotográfico y bases de datos, correspondiente a los jornadas y eventos.

Apoyó la elaboración y presentación de informes, además se realizó el registró de los beneficiarios del proyecto a través de la F40 para luego hacer el proceso de inscripción a la plataforma SIDER, también se hizo un registro fotográfico y bases de datos, correspondiente a los jornadas y eventos.

3. Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa.

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                      |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b><br><br><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 |

Asistió a las diferentes mesas de trabajo realizadas por la asistencial y el coordinador, también capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo de las sesiones de clase del programa.

4. Brindar apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual.

Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional dentro de la institución apoyando las jornadas de salud y deporte de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual.

5. Apoyar con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Apoyó con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, diligenciando de manera física el formato de inscripción de beneficiarios F40.

#### MEDIO DE VERIFICACION

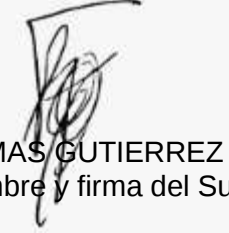
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jDN524GRJhsYrmjwZA6YFB0NiXzBnmQE>

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia a satisfacción por parte del DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, de los servicios pactados en el contrato No. 4162.010.26.1.2287 de 2024

Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Distrito de Santiago de Cali, entregado por este organismo para el desempeño de actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observaciones al informe técnico: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| No se reporta recomendaciones para el presente período                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>7.FIRMAS RESPONSABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <div>  <p><b>TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA</b><br/>Nombre y firma del Supervisor</p> </div> <div> <p>Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)</p> <div>  </div> </div> |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali 23/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                        |