

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |                               |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br><b>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA</b><br><b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b>                                                                                           | <b>MAJA01.04.03.P002.F004</b> |            |
|                                                                                                                                                                                                  | <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> | <b>VERSIÓN</b>                | <b>002</b> |

|                                                                                                                                                                                  |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>1. TIPO DE INFORME</b>                                                                                                                                                        |                                                          |
| <b>INFORME PARCIAL</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                  | <b>INFORME FINAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Cuota Número 02</b>                                                                                                                                                           |                                                          |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                          |                                                          |
| <b>Contrato No. 4162.010.26.1.1972 de 2024</b>                                                                                                                                   |                                                          |
| <b>Nombre completo del contratista: WENDY VANESA CORTES PRADO</b>                                                                                                                |                                                          |
| <b>Documento de identificación: 1.104.804.938</b>                                                                                                                                |                                                          |
| <b>Nombre del supervisor: YULIAN VALENCIA BUITRAGO</b>                                                                                                                           |                                                          |
| <b>Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>                                                                                                                         |                                                          |
| <b>Objeto del contrato:</b><br><b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES TARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI.</b> |                                                          |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                       |                                                          |
| <b>Fecha de Inicio</b><br><b>09/10/2024</b>                                                                                                                                      | <b>Fecha terminación</b><br><b>30/11/2024</b>            |
| <b>Modificación(es) al contrato: N/A</b>                                                                                                                                         |                                                          |
| <b>Suspensión: N/A</b>                                                                                                                                                           |                                                          |
| <b>Reanudación: N/A</b>                                                                                                                                                          |                                                          |
| <b>Cesión: N/A</b>                                                                                                                                                               |                                                          |
| <b>Terminación anticipada: N/A</b>                                                                                                                                               |                                                          |
| <b>4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>                                                                                                                                          |                                                          |
| <b>Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$5.158.000 M/cte)</b>                                            |                                                          |
| <b>Adición: N/A</b>                                                                                                                                                              |                                                          |
| <b>Prórroga: N/A</b>                                                                                                                                                             |                                                          |
| <b>Información para Retención en la fuente:</b>                                                                                                                                  |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |                               |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br><br><b>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA</b><br><b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b>                                                                                           | <b>MAJA01.04.03.P002.F004</b> |            |
|                                                                                                                                                                                                      | <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> | <b>VERSIÓN</b>                | <b>002</b> |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| <b>Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SI</b>                        | <b>NO</b>                 |
| <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> |                                                                                                                                                                                                                                      |                                  | <b>X</b>                  |
| <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>         |                                                                                                                                                                                                                                      |                                  | <b>X</b>                  |
| <b>Información:</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                           |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                             | <b>Valor Cuota a cancelar</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>Valor Acumulado Cancelado</b> | <b>Saldo por Cancelar</b> |
| <b>\$ 5.158.000</b>                                                                                                                                         | <b>\$ 2.579.000</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$2.579.000</b>               | <b>\$ 0</b>               |
| <b>Información del pago de seguridad social:</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                           |
| <b>Obligación</b>                                                                                                                                           | <b>Datos Certificación o Planilla de Pago</b>                                                                                                                                                                                        |                                  |                           |
| <b>Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales</b>                                                                                           | <b>No. Planilla: 1068433981</b><br><b>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810602858</b><br><b>Operador: PAGOSIMPLE</b><br><b>Fecha de Pago: 30/11/2024</b><br><b>Periodo de pago de la seguridad social: noviembre de 2024</b> |                                  |                           |
| <b>Observaciones al informe financiero y contable:</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                           |
| <b>5. INFORME TÉCNICO</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                           |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                            |  |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</b><br><br><b>GESTIÓN JURÍDICO<br/>ADMINISTRATIVA<br/>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br/>GESTIÓN<br/>(MIPG)</b>                                                                                             |  | MAJA01.04.03.P002.F004    |
|                                                                                                                                                                                                        | <b>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</b> |  | <b>VERSIÓN</b><br><br>002 |

**Concepto Supervisor:**

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1972 -2024

1. Ingresar el personal que visita la dependencia, sean funcionarios o visitantes en la plantilla de Excel estipulada para tal fin.

-ingreso en el formato Excel el personal que visitan o trabajan en la dependencia

2. Recibir a los ciudadanos todas las peticiones quejas reclamos y solicitudes, para radicación, revisando que los documentos a radicar estén foliados, de igual manera recibir las radicaciones de las solicitudes a los trámites propios de este organismo, verificando que la documentación este completa antes de radicar.

-recibí, verifiqué y radiqué peticiones y solicitudes a los trámites propios de este organismo

3. Encarpetar, foliar la documentación organizada, cumpliendo con las tablas de retención documental y archivo.

-no realice esta actividad en este periodo

4. Elaboración de índices a las carpetas organizadas, para ser entregadas para revisión al archivo central de este organismo.

-no realice esta actividad en este periodo

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)                                                                                          | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       | 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 | VERSIÓN                | 002 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Todas las demás que sean asignadas por el coordinador del área o supervisor de contrato.<br><br>-realizo planilla de correspondencia para la entrega de respuestas a los ciudadanos<br><br>6. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.<br><br>-no realizo esta actividad en este periodo<br><br>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1p6nafNS3vWDztJa_OtMGoT6PxTA_Tvxt">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1p6nafNS3vWDztJa_OtMGoT6PxTA_Tvxt</a> |
| Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Constancia de Paz y Salvo: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Observaciones al informe técnico: La prórroga y adición al contrato objeto del presente informe, se encuentra en el trámite correspondiente, por lo cual se anexará junto con los documentos necesarios para la siguiente cuenta de cobro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| No se reporta recomendaciones para el presente período                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>7. FIRMAS RESPONSABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <br>YULIAN VALENCIA BUITRAGO<br>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 22/NOVIEMBRE/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |