

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

| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                        | INFORME FINAL <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cuota Número <u>  3  </u>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |
| Contrato No. 4146.010.26.1.507 de 2025                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |
| Nombre completo del contratista: DORA ALEXANDRA MARIN HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |
| Documento de identificación: C.C 1143826940                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |
| Nombre del supervisor: CLARA INES TORRES SINISTERRA                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| Organismo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |
| Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, en el marco del proyecto denominado: "Servicios de atención integral a niños, niñas y adolescentes en Santiago de Cali", BP 26005412 |                                                   |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| Fecha de Inicio<br>21/FEB//2025                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha terminación<br>30/ABR/2025                  |
| Modificación(es) al contrato: N/A                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |
| Terminación anticipada: N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |
| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>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 |

| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$16.335.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|
| Adición: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| Prórroga: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| Información para Retención en la fuente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:</td> <td style="width: 5%;">SI</td> <td style="width: 15%;">NO</td> </tr> <tr> <td>• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table> |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    | 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 |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Valor Total del Contrato</th> <th style="width: 25%;">Valor Cuota a cancelar</th> <th style="width: 25%;">Valor Acumulado Cancelado</th> <th style="width: 25%;">Saldo por Cancelar</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$ 16.335.000</td> <td style="text-align: center;">\$ 5.445.000</td> <td style="text-align: center;">\$ 10.890.000</td> <td style="text-align: center;">\$ 0</td> </tr> </table>                                                                                                                                         |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    | Valor Total del Contrato                                                                                            | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar                                                                                        | \$ 16.335.000 | \$ 5.445.000 | \$ 10.890.000                                                                                     | \$ 0 |   |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado                                                                                                                                                                       | Saldo por Cancelar |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| \$ 16.335.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 5.445.000           | \$ 10.890.000                                                                                                                                                                                   | \$ 0               |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| Información del pago de seguridad social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                          |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        | No. Planilla: 7964128809<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1390020200<br>Operador: SOI<br>Fecha de Pago: 07 de abril de 2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL DE 2025 |                    |                                                                                                                     |                        |                           |                                                                                                           |               |              |                                                                                                   |      |   |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>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 financiero y contable:

Para el correspondiente periodo de aportes del mes de abril de 2025, el contratista realizó el pago de la planilla No. 7964128809.

### 5. INFORME TÉCNICO

#### Concepto Supervisor:

1. Brindar apoyo profesional en los procesos de orientación familiar, por medio de estrategias de intervención, sensibilización y formación psicosocial para la prevención de violencias y de vulneraciones de derechos, manteniendo actualizados los formatos definidos para ello (Actas, Listados de asistencia, etc.).

- Participó del segundo encuentro del proyecto de prevención de violencias basadas en género, con el propósito de fortalecer el conocimiento y nuevas estrategias aplicables para los procesos de orientación familiar en el marco de este contrato.

- Realizó articulación institucional con la fundación Sal y luz

2. Participar de actividades realizadas en territorio, dirigidas a las familias vulnerables como el acompañamiento en jornadas, ferias y visitas de verificación de la situación de vulnerabilidad, realizando los informes que den cuenta de los resultados de dichas actividades.

- Realizó visita de verificación de vulnerabilidad a una familia residente en una vivienda en riesgo de deslizamiento con presencia de NNA y presentó un informe de la visita para soporte
- Participó de jornada con la comunidad para la de prevención de vulneraciones de derechos de los niños, niñas y adolescentes llevados a cabo en el distrito de Cali.

3. Apoyar el ejercicio de Secretaría Técnica del Comité interinstitucional Consultivo para la prevención de la violencia sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual y participar de las acciones del Mecanismo Articulador, documentando los procesos llevados a cabo.

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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)<br><br>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 | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN                | 002 |

- Brindó apoyo técnico y operativo para la realización de la mesa técnica como insumo de trabajo y preparó la segunda sesión del comité, en conjunto con la encargada de la Secretaría de Salud.

- Elaboró reglamento del comité, matriz para la presentación de la oferta de los organismos.

- Elaboró y tramitó las convocatorias de la segunda sesión del comité, programándolo por calendar y socializándolo por correo electrónico

- redactó informe de gestión del comité de las acciones, cifras y avances del 2024 en cuanto a las violencias sexuales dirigidas a NNA.

4. Apoyar las gestiones administrativas del equipo de trabajo y el desarrollo de la gestión transversal que sea requerida para garantizar la prestación del servicio a la comunidad, tales como Orfeo, gestión documental, Calidad, Cuentas de cobro, etc.

- Realizó envío al enlace de calidad, de la información requerida para evidenciar el cumplimiento del plan de trabajo y matrices de riesgo en lo correspondiente al servicio de los hogares de paso.

- Participó en reuniones de seguimiento al estado de las cuentas de cobro, gestión documental, calidad, dirigidas por el área administrativa de la Subsecretaría de Poblaciones y etnias.

- Realizó revisión, lectura, respuesta y dirigió las comunicaciones, de los correos e información que llega al correo institucional [prog.familiayninez@cali.gov.co](mailto:prog.familiayninez@cali.gov.co).

- Proyectó y dio trámite a las comunicaciones, quejas y reclamos del sistema ORFEO asignado al equipo de Familia y Niñez, validando la información con la líder del equipo y con el Vb del abogado asignado el programa.

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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)<br><br>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 | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN                | 002 |

- Revisó y tramitó las cuentas de cobro de los PS del equipo familia y niñez, brindándole al equipo orientación en el proceso y realizando las respectivas observaciones a cada uno y gestionando el VB de la líder del equipo.

5. Participar de reuniones de equipo y otras convocadas por la Secretaría y apoyar mesas y comités donde se le delegue o convoque en representación de la Secretaría de Bienestar Social suministrando, cuando así se requiera la información que dé cuenta de la gestión del proceso.

- Participó de reunión de equipo, citada por la líder del programa donde oriento se revisaron los procesos de cada equipo, tareas para la celebración de día del niño.

6. Brindar apoyo en la elaboración de informes, ajuste de proyectos, elaboración de estudios previos, evaluación y acompañamiento en la supervisión de los contratos que le sean requeridos.

- Realizó apoyó en supervisión del convenio de los hogares de paso para niños, niñas y adolescentes, realizando visitas de verificación a los hogares y facilitando la información requerida a la Secretaría de Bienestar Social de los informes y avances del convenio.

7. Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y a la misión de la Secretaría de Bienestar Social.

- Realizó trabajo en la oficina del programa Familia y niñez, ubicada en el sexto piso del edificio Fuente Versailles, contando con la disposición para resolver las dudas de las personas que requieren información sobre el programa.

8. Entregar de forma física en una carpeta todos los documentos personales, precontractuales, contractuales y ejecución establecidos en la lista de chequeo para la primera cuenta de cobro.

- Entregó de manera física la documentación relacionada en la lista de chequeo del contrato firmado entre febrero y abril de 2025, divididos en documentos del proceso de selección y los documentos de la contratista.

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>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 |

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibido a satisfacción por parte del DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4146.010.26.1.507 de 2025.

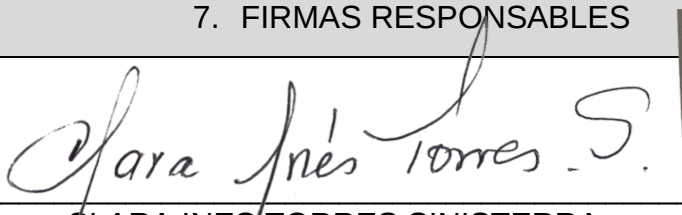
Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del distrito de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental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

Observaciones al informe técnico: Se entrega el informe de Gestión de este contrato y back up. La ejecución se realizó en el marco de lo pactado en el contrato

#### 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

#### 7. FIRMAS RESPONSABLES


---

**CLARA INES TORRES SINISTERRA**  
 Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 30 de abril de 2025