

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |
| INFORME PARCIAL <input checked="checked" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                             | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| Contrato No. 4146.010.26.1.1501 de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| Nombre completo del contratista: EDGAR ANDRES SALAS DIAZ                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| Documento de identificación del contratista: cédula de ciudadanía N°: 1.144.137.513                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| Nombre del supervisor: ADRIANA LOAIZA GUZMÁN                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| Organismo: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |
| Objeto del contrato: Prestar los Servicios Profesionales en la Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Fortalecimiento a la atención integral de la población víctima del conflicto armado en la ciudad de Santiago de Cali" BP 26005436. |                                        |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| Fecha de Inicio<br>07/jul/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha terminación<br>31/oct/2025       |
| Modificación(es) al contrato: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |

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

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

#### 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE \$ 21.780.000

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:                                       | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <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  |

Información:

| Valor Total del Contrato | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|

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

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| \$ 21.780.000                                                                                                  | \$5.445.000                                                                                                                                                                                                      | \$10.890.000          | \$5.445.000 |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |
| Información del pago de seguridad social:                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |
| Obligación                                                                                                     | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                                           |                       |             |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                     | No. Planilla:9490497980<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1746169350<br>Operador: Aportes en Línea<br>Fecha de Pago: 02/septiembre/ 2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: septiembre de 2025 |                       |             |
| Observaciones al informe financiero y contable: N/A                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |
| 5. INFORME TÉCNICO                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |
| Concepto Supervisor:                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |
| 1. Brindar atención a las víctimas del conflicto armado que apliquen para recibir Ayuda Humanitaria Inmediata. |                                                                                                                                                                                                                  |                       |             |
| FECHA                                                                                                          | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                        | EVIDENCIA             |             |
| 1 al 5 de septiembre de 2025                                                                                   | Brindó atención y orientación en el Centro Regional para las Víctimas del 1 al 5 de septiembre de 2025, socializando la ruta de atención y la                                                                    | Listado de asistencia |             |

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

|  |                                                                                             |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | entrega de ayudas humanitarias si estas se aplican dentro del marco de la ley 1448 de 2011. |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|

2. Apoyar en el proceso de toma de declaraciones a cargo del Ministerio Público.

| FECHA                         | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | EVIDENCIA             |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| día 27 y 28 de agosto de 2025 | Apoyó en el proceso de toma de las declaraciones en el Centro Regional para las Víctimas del día 27 y 28 de agosto de 2025, donde atendí a la población que asistió a rendir declaración por los hechos victimizantes que ocurrieron en el territorio de Cali como consecuencia de las acciones perpetradas por los grupos al margen de la ley que los hizo abandonar sus sitios de origen, dicha declaración fue tomado dentro del marco de la ley 1448 de 2011 | Listado de asistencia |

3. Apoyar las jornadas de trabajo de Mesas técnicas relacionadas con el tema de víctimas y delegaciones a otros espacios de trabajo citados por otros organismos de la alcaldía y actores externos

| FECHA                       | ACTIVIDAD                                                                                                                           | EVIDENCIA             |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Día 8 de septiembre de 2025 | Apoyó en la jornada de trabajo de mesa técnica en compañía del equipo de la personería para la toma de declaraciones. También apoye | Listado de asistencia |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
| <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<br><br>002     |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                                       | guiando a las personas sobre la ruta de atención que ofrece Alcaldía de Santiago de Cali y las demás entidades que brindan un servicio de forma gratuita basada en la ley 1448 de 2011. Dicha labor la ejecute en el Centro Regional para las Víctimas el día 8 de septiembre de 2025.                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 4. Orientar y atender en los puntos de información y orientación PIOS ubicados en Santiago de Cali.   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |
| FECHA                                                                                                 | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EVIDENCIA             |
| 9 de septiembre de 2025                                                                               | Orientó a la población víctima que asistió al Centro Regional para las Víctimas el día 9 de septiembre de 2025, en busca de orientación e información por los distintos hechos declarados ante el ministerio público en el primer piso donde se socializo los distintos puntos de información y orientación P.I.O, ubicados en las distintas comunas de Santiago de Cali y así evitar trasladarse de sus territorios, ahí encontraran un funcionario público con la información y ruta con base a cada hecho sufrido o declarado. | Listado de asistencia |
| 6. Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y las que sean asignadas por su supervisor |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |  |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|
| <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 |  | <div> <div>VERSIÓN</div> <div>002</div> </div> |

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |  |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| 10,11,12,15,16,17,18,19<br>, y 22 de septiembre de<br>2025. | Apoyó a la Unidad de<br>Víctimas en la atención y<br>orientación el día 10, 11,<br>12,15,16,17,18,19, y 22 de<br>septiembre de 2025.de 2025,<br>socializando a la población<br>víctima que asistieron ante el<br>ministerio público,el apoyo en<br>la toma de la declaración a<br>las personas, familias que<br>sufrieron hechos<br>victimizantes dentro del<br>territorio nacional con base a<br>la ley 1448 de 2011.<br>Brindado la ruta de atención<br>y los programas de la<br>Alcaldía como medida de<br>reparación y no repetición | Listado de asistencia |  |
| 09 de septiembre de<br>2025                                 | Asistió a la capacitación<br>presencial de la jornada de<br>Inducción y Reinducción el<br>día martes 9 de Septiembre<br>2025 en la sala de juntas en<br>el centro regional para las<br>víctimas con el propósito de<br>fortalecer el conocimiento<br>institucional, reforzar los<br>principios, normativas y<br>garantizar una prestación de<br>servicio eficiente,<br>humanizado y conforme a los<br>lineamientos institucionales.                                                                                                      | Listado de asistencia |  |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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><br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS PROFESIONALES Y<br>APOYO A LA GESTION PERSONA<br>NATURAL | VERSIÓN                | 002 |

|                                                                                                                                                                |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                |  |  |
| Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A                                                                                                                        |  |  |
| Constancia de Paz y Salvo: N/A                                                                                                                                 |  |  |
| Observaciones al informe técnico: N/A                                                                                                                          |  |  |
| 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA                                                                                                                         |  |  |
| No se reportan recomendaciones para este periodo                                                                                                               |  |  |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES                                                                                                                                         |  |  |
| <br>ADRIANA LOAIZA GUZMÁN<br>Nombre y firma del Supervisor                  |  |  |
| <br>JORGE ABRHAM CORTES CADENA<br>Nombre y firma del Apoyo a la supervisión |  |  |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 de septiembre 2025                                                                       |  |  |