

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

| 1.TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                    |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             | INFORME FINAL <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cuota Número 2                                                                                                                                                                                                       |                                                   |
| 2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                      |                                                   |
| Contrato No. 4162.010.26.1.2956-2025                                                                                                                                                                                 |                                                   |
| Nombre completo del contratista: TOMAS RUBEN CABEZAS SINISTERRA                                                                                                                                                      |                                                   |
| Documento de identificación: 12.908.120                                                                                                                                                                              |                                                   |
| Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA                                                                                                                                                                       |                                                   |
| Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION                                                                                                                                                                    |                                                   |
| Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Apoyo a la iniciación y formación deportiva en Santiago de Cali BP-26005288. |                                                   |
| 3.INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                   |                                                   |
| Fecha de Inicio<br>22/ago/2025                                                                                                                                                                                       | Fecha terminación<br>30/sept/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                                                                                                                                                                                      |                                                   |
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$3.276.000)                                                                                            |                                                   |
| Adición: N/A                                                                                                                                                                                                         |                                                   |
| Prórroga: N/A                                                                                                                                                                                                        |                                                   |
| Información para Retención en la fuente:                                                                                                                                                                             |                                                   |

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

|                                                                                                                     |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: | SI | NO |
| • Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.           |    | X  |
| • Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.                   |    | X  |

|  |
|--|
|  |
|--|

|              |
|--------------|
| Información: |
|--------------|

| Valor Total del Contrato | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$3.276.000              | \$2.184.000            | \$1.092.000               | \$2.184.000        |

|                                           |
|-------------------------------------------|
| Información del pago de seguridad social: |
|-------------------------------------------|

| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1075093015<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810389605<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 19/09/2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO 2025 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta seguridad social del mes de agosto de 2025 para el pago de esta cuenta, según decreto 1273 de 23/07/2018 que permite efectuar la cancelación mes vencido de la seguridad social. Se compromete a pagar seguridad social correspondiente.<br>El contratista no realiza cotización a pensión ya que recibió una devolución de saldo por parte del fondo de pensión. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

El contratista realiza el pago de la seguridad social con días de mora.

### 5.INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.2956-2025

1.Apoyar la realización y asistencia en el desarrollo de las actividades formativas facilitando los procesos del proyecto, asistiendo en los procesos de iniciación y formación deportiva conforme a las orientaciones metodológicas del proyecto.

El contratista Brindó apoyo en el reconocimiento de los diferentes escenarios deportivos de la comuna 14 , para el desarrollo de las actividades deportivas con los beneficiarios de la comuna.

2.Apoyar en la elaboración y presentación de informes, en el registro de beneficiarios a través de la plataforma SIDER, en la recopilación de registros fotográficos, o en la actualización de bases de datos asociadas a las jornadas y eventos realizados.

El contratista Durante este periodo, no fue requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

3.Asistir o brindar apoyo en reuniones, capacitaciones o espacios formativos convocados por el área de Fomento, o que estén directamente relacionados con las funciones del cargo y el desarrollo del programa.

El contratista Asistió a la capacitacion por parte del equipo del programa Deporvida de la Subsecretaria de Fomento, en donde socializaron las diferentes metodologías de trabajo a implementar.

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

El contratista Brindó apoyo en el diligenciamiento de las secciones de clase, en el formato descargable de la plataforma sider.

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

5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.

El contratista Brindó apoyo en el correcto uso de los implementos deportivos asignados, para el desarrollo de las actividades de la disciplina futbol.

#### MEDIO DE VERIFICACION

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

[https://drive.google.com/drive/folders/12jdZtk8OXs-fxIP2dfQDY5MAAGsUMHuw?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/12jdZtk8OXs-fxIP2dfQDY5MAAGsUMHuw?usp=drive_link)

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA DE DEPORTE Y LA RECREACION, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4162.010.26.1.2956-2025

Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad de la ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA DE DEPORTE Y LA RECREACION, que hayan sido 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 hace entrega del informe de gestión de este contrato y del Back up.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Se le recomienda al contratista realizar el pago de la seguridad social en los días correspondientes por ley                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 7.FIRMAS RESPONSABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <br><br>Nombre y firma del Supervisor<br>TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA<br><br>_____<br>Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) <br>Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali,22/sep/2025 |  |