

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                        |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br/>GESTIÓN<br/>(MIPG)</b><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 checked="checked" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                 | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número <u>  6  </u>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| Contrato No. 4146.010.26.1.1018 de 2025                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| Nombre completo del contratista: JESUS ALBERTO PRECIADO DE LA CRUZ                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Documento de identificación: 1130638706                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| Nombre del supervisor: CLARA INÉS 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, dentro 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>08/may/2025                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha terminación<br>31/dic/2025       |
| Modificación(es) al contrato: 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 CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$43.560.000).                                                                                                                                            |                                        |

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

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 |
| • 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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$ 43.560.000            | \$ 5.445.000           | \$ 27.225.000             | \$ 10.890.000      |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 7987196658<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1818908538<br>Operador: SOI<br>Fecha de Pago: 01 octubre de 2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: octubre de 2025 |

Observaciones al informe financiero y contable:

Para el correspondiente período de aportes del mes de OCTUBRE de 2025, el contratista realizó el pago de la planilla No. 7987196658

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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. INFORME TÉCNICO

### Concepto Supervisor:

En el marco del proyecto el contratista realizó las actividades que se describen a continuación:

1. Desarrollar estrategias de intervención, sensibilización y formación con énfasis en la promoción de los derechos en especial, en lo relacionado con el derecho a la participación, diligenciando oportunamente los formatos que soportan dicho proceso: Actas, listados de asistencia, informes de intervención.

- Realizó el taller de Rutas de Atención en las comunas 10, 11, 16, en el corregimiento de Pance y con el Consejo Consultivo de Niños, Niñas y Adolescentes con Discapacidad. Este taller se llevó a cabo en articulación con el equipo de Prevención del Programa Familia y Niñez, abordando temáticas relacionadas con el reclutamiento forzado y la explotación sexual. La actividad propició un espacio de diálogo entre los miembros de las mesas de participación y los contratistas, donde se aclararon dudas y se invitó a los asistentes a comunicarse con la Línea 141 ante cualquier situación o sospecha de vulneración de derechos.

2. Realizar gestiones de articulación con entidades o dependencias para fortalecer los procesos de intervención a los niños, niñas y adolescentes.

- Realizó Articulación interinstitucional con el equipo de Prevención del Programa Familia y Niñez y los Consejos Consultivos, la articulación entre ambos equipos consolidó una intervención encaminada a fortalecer las capacidades individuales y colectivas para prevenir vulneraciones y promover una cultura de autocuidado y participación en la Niñez y la Adolescencia caleña.

3. Realizar la caracterización de la población atendida a través de la aplicación del formato DUB vigente, entregando de manera mensual, trimestral o cuando se le requiera informes consolidados de la gestión o información requerida que dé cuenta de los beneficiarios del proceso.

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

- Realizó la Caracterización de la Mesa de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes de la comuna 22, con el propósito de contar con información precisa que permita fortalecer los procesos de participación de este grupo de valor en el territorio del Distrito de Santiago de Cali.

4. 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 en la reunión de equipo convocada por la líder del Programa Familia y Niñez, en la cual se exaltó la campaña “Siempre de la mano” llevada a la comuna 18 con el primer carrusel, en esta reunión la los contratistas reorientaron la metodología para el segundo carrusel cuyo objetivo es “Generar un ejercicio de promoción de Derechos y Prevención de riesgos” en la población de Niños, Niñas y Adolescentes con Discapacidad del Tobías Emanuel.

5. 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.

- Participó en la Feria de Servicio en el Bulevar de oriente tramo 5 socializando la oferta institucional del Programa Familia y niñez, estrategia Siempre de la Mano, fortaleciendo los procesos de promoción, prevención y garantía de derechos dirigidos a Niños, Niñas, Adolescentes y sus Familias del Distrito de Santiago de Cali.

6. Realizar visitas de seguimiento y verificación de la situación de los niños, niñas y adolescentes que han sido identificados en vulneración de derechos.

- Participó en el recorrido de caracterización y prevención, orientado a la identificación temprana de posibles situaciones de vulneración de derechos en el territorio. Durante la jornada, se realizó un recorrido territorial exploratorio, en el cual se recogió información clave mediante observación directa y diálogo con la comunidad. A partir de este ejercicio, se identificaron casos en los que menores de edad acompañaban a

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<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 |

personas adultas, sin desempeñar actividades asociadas al trabajo infantil, sino cumpliendo un rol de acompañamiento, con el propósito de no permanecer solos en sus hogares.

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

- Participó en el segundo carrusel Siempre de la Mano dirigido a Niños, Niñas y Adolescentes, familias y docentes acompañantes del Instituto Tobías Emanuel. La jornada contó con la participación del Consejo Consultivo de Niños, Niñas y Adolescentes con Discapacidad, Niños en el programa de Protección y el programa atrapasueños.

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

  


---

 CLARA INÉS TORRES SINISTERRA  
 Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 24 DE OCTUBRE DE 2025