| 1.TIPO DE INFORME | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL [X] | INFORME FINAL [ ] |
| Cuota Número 2 | |
| **2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN** | |
| Contrato No. 4162.010.26.1.0703-2026 | |
| Nombre completo del contratista: PAULO ANDRES PLAZA QUEBRADA | |
| Documento de identificación: 94498306 | |
| 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 Mejoramiento de la calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali BP - 26005300 | |
| **3.INFORME JURÍDICO** | |
| Fecha de Inicio<br>17/ene/2026 | Fecha terminación<br>30/abr/2026 |
| 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 NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($9.084.000) | |
| Adición: N/A | |
| Prórroga: N/A | |

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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 |
|---|---|---|---|
| $9.084.000 | $2.271.000 | $2.271.000 | $4.542.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 9497828992<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 93001875<br>Operador: APORTES EN LINEA<br>Fecha de Pago: 26/feb/2026<br>Periodo de pago de la seguridad social: ENERO 2026 |

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta seguridad social del mes de enero de 2026, con días en mora 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.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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 4162.010.26.1.0703-2026

1.Apoyar y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa a través de las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaría del Proyecto.

- El contratista apoyó el desarrollo de las acciones deportivas con la atención del grupo, villa de las palmas en la comuna 1, barrio Terrón colorado, en la cancha múltiple villa del mar, con la jornada de 8 a 9 am los días martes. Durante estas jornadas se llevaron a cabo clases de actividad funcional, desarrollando trabajos de flexibilidad, fuerza y actividades bajo el eje temático “Afrontamiento positivo”, con el objetivo de desarrollar habilidades de afrontamiento frente a situaciones de cambio o dificultad, mediante el acompañamiento grupal donde se busca proyectar la flexibilidad corporal y el componente emocional.

2.Brindar apoyo y garantizar a través de bases de información verificables, el cumplimiento de las metas establecidas en cantidad de grupos y beneficiarios a partir de la ejecución contractual en el programa institucional asignado y/o como apoyo en cualquiera de las estrategias propias de la sub secretaría de fomento deportivo en la ciudad de Cali y corregimientos.

- El contratista durante este periodo no fue requerido para el desarrollo de esta actividad.

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

- El contratista asistió de manera virtual a socialización convocada por el coordinador

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

del programa activamente, para establecer los compromisos sobre el desarrollo de sus actividades en el presente mes de febrero.

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 actividades operativas de carácter misional durante el periodo correspondiente, requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, mediante la realización de los informes del Sistema de Gestión de Calidad F21 y F10 y su respectivo cargue en la plataforma correspondiente (Drive), en cumplimiento del objeto contractual.

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

- El contratista durante este periodo no fue requerido para el desarrollo de esta actividad.

MEDIO DE VERIFICACION

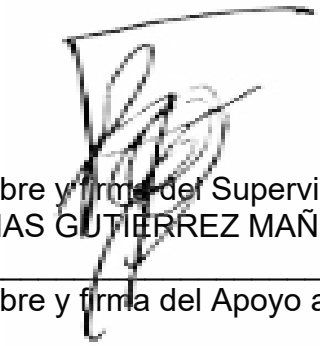
LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK: https://drive.google.com/drive/folders/10xSCKt-eJAdM4GGAG2y38fBhXNbmYI4W?usp=drive_link

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

| 6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA |
|---|
| Se recomienda al contratista pagar la seguridad social dentro de los tiempos. |
| 7.FIRMAS RESPONSABLES |
| <br>Nombre y firma del Supervisor<br>TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA<br>_____<br>Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 26/feb/2026 |

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.