

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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="" type="checkbox"/>                                   | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número <u>4</u>                                                                 |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                      |                                        |
| Contrato No. 4145.010.26.1.0014 - 2026                                                |                                        |
| Nombre completo del contratista: KAREN STEPHANIE CASTAÑEDA HURTADO                    |                                        |
| Documento de identificación: 1.130.636.666                                            |                                        |
| Nombre del supervisor: CARLOS HUMBERTO LOPEZ LÓPEZ                                    |                                        |
| Organismo: Secretaría de Salud del Distrito de Santiago de Cali                       |                                        |
| Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública |                                        |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                   |                                        |
| Fecha de Inicio<br>14 / Ene / 2026                                                    | Fecha terminación<br>30 / Jun / 2026   |
| Modificación(es) al contrato: SI APLICA                                               |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                       |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                      |                                        |
| Cesión: N/A                                                                           |                                        |
| Terminación anticipada: 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 |

| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                           |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECINUEVE MILLONES DOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE (\$19.220.000.00).                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |                           |                    |
| Adición: por valor de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE (\$9,610,000), el cual se cancelará en DOS (2) cuotas, cada una por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL PESOS MCTE (\$4.805.000). Con esta prórroga no se modifica el objeto principal del contrato. |                                                                                                                                                                                                    |                           |                    |
| Prórroga: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                           |                    |
| Información para Retención en la fuente:                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |                           |                    |
| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copiablegible 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 |
| \$ 28.830.000                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 4.805.000                                                                                                                                                                                       | \$14.415.000              | \$ 9.610.000       |
| Información del pago de seguridad social:                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                           |                    |
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                           | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                             |                           |                    |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                                                                                                                                                                           | No. Planilla: 1080244691<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823877292<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 06 de abril 2026.<br>Periodo de pago de la seguridad social: Marzo del 2026. |                           |                    |
| Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para estampilla de adulto mayor.                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |                           |                    |

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

| 5. INFORME TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Concepto Supervisor: La contratista realizo las siguientes actividades de acuerdo con sus obligaciones, dando cumplimiento a sus obligaciones generales como específicas:                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                       | Realizo 23 visitas de Inspección, Vigilancia y Control: Hospital Geriátrico Ancianato San Miguel, Dream Body Medical Sthetic, Carolina Barragán, Juan José Reyes Arbeláez, Estética Angie, Grupo Profesional En Salud Sas, Lifting Facial Sin Cirugías, Mas Oportuna Ips, Guillermo Leyva Torres, Red Vital Cali Sas, Salud Vital Del Huila, Hospital Unitrauma, Miguel Santiago Otero, Cardiosmart Ips, Provida, Medissan, Odontolab Oriente, Fundación Valle Del Lili 2, Sergio Y Alejandra Rada, Carolina Barragán 2, Odontolab Oriente 2, Soporte Básico Prehospitalario, Ambulancias Remi. |
| 2                                                                                                                                                                                                                                       | Participo en asistencia técnica al prestador salud ocupacional y medicinas alternativas<br>Participo en asistencia técnica al prestador prevenir (se adjunta evidencia).<br>Participo en capacitación de inducción y reinducción de la alcaldía 2026.<br>Participo en capacitación de gestión del cambio equipo SUH.                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3                                                                                                                                                                                                                                       | No se programó esta actividad para este periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Constancia de Paz y Salvo: N/A                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Observaciones al informe técnico: Al realizar la revisión se verifica que las evidencias corresponden a las actividades reportadas por el contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se adjunta carpeta digital con evidencias. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| No se reportan recomendaciones durante este periodo.                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| CARLOS HUMBERTO LOPEZ LÓPEZ<br>Nombre y firma del Supervisor                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: 22/abr/2026, Santiago de Cali.                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |