

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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 2                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| 2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                     |                                        |
| Contrato No. 4162.010.26.1.1155-2026                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| Nombre completo del contratista: ESNEYDER EDUARDO CASTILLO VASQUEZ                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| Documento de identificación: 14676377                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| 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>28/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                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| 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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$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: 1080633426<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8824002813<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 20-mar-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 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 la seguridad social correspondiente.  
El contratista realiza el pago de la seguridad social con días de mora.

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Concepto Supervisor:</p> <p>Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.1155-2026</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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 beneficiaria del Proyecto.           <ul style="list-style-type: none"> <li>El contratista apoyó la ejecución de las sesiones de entrenamiento dirigidas a la población de adulto mayor del programa Activamente, correspondiente a las comunas 7,11,13 grupos Calipso 2, Alfonso López I, San Benito, Samberrumba contribuyendo a Fortalecer la confianza y valoración personal.</li> </ul> </li> <li>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.           <ul style="list-style-type: none"> <li>El contratista brindó apoyo en la creación de los grupos Fortaleza primaveral, samberuma y calipso en el sider con el fin de contribuir a la consolidación de la base de datos y al seguimiento de los beneficiarios del programa.</li> </ul> </li> <li>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.           <ul style="list-style-type: none"> <li>El contratista asitió a la mesa de trabajo virtual citada para dar Información general – Mesas de trabajo y proceso de cuentas de cobro citada por el lider del area.</li> </ul> </li> <li>Brindar apoyo en actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional, requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, en cumplimiento del objeto</li> </ol> |

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

contractual

- El contratista brindó apoyo en las actividades asistenciales relacionadas con el cargue y actualización de los formatos F10 planeacion, correspondientes al mes de marzo en el Drive institucional, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el programa y el adecuado soporte documental de las actividades ejecutadas.

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

- Durante este periodo no fue requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligacion.

MEDIO DE VERIFICACION

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

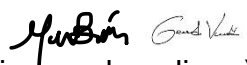
<https://drive.google.com/drive/folders/1VtLQVxzt4nK8fxLOpPjoP0ge2llQEibg?usp=sharing>

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: 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>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 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Se le recomienda al contratista realizar el pago de la seguridad social en los días estipulados por ley.                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 7.FIRMAS RESPONSABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <div>  </div> <div> <p>Nombre y firma del Supervisor<br/>TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA</p> </div> <div>  </div> <div> <p>Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)</p> </div> |  |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 23/feb/2026                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |