

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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>  3  </u>                                                                                                                                            |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                     |                                        |
| Contrato No. 4148.050.26.1.072-2026                                                                                                                                  |                                        |
| Nombre completo del contratista: JUAN CARLOS RIOS RAMIREZ                                                                                                            |                                        |
| Documento de identificación: 16.918.851 de Cali (Valle)                                                                                                              |                                        |
| Nombre del Supervisor: Luz Marina Ocampo Delgado                                                                                                                     |                                        |
| Organismo: Unidad Administrativa Especial Teatro Municipal Enrique Buenaventura                                                                                      |                                        |
| Objeto del contrato: Prestación de servicios técnicos y operativos de apoyo a la gestión en la Unidad Administrativa Especial Teatro Municipal Enrique Buenaventura. |                                        |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                  |                                        |
| Fecha de Inicio<br>10/Jul/2026                                                                                                                                       | Fecha terminación<br>30/dic/2026       |
| Modificación(es) al Contrato:                                                                                                                                        |                                        |
| Suspensión:                                                                                                                                                          |                                        |
| Reanudación:                                                                                                                                                         |                                        |
| Cesión:                                                                                                                                                              |                                        |
| Terminación anticipada:                                                                                                                                              |                                        |

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

| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|----|
| Valor del contrato: Es hasta por la suma de veintiún millones trescientos seis mil pesos m/cte. (\$21.306.000)                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                    |    |
| Adición:                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                    |    |
| Prórroga:                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                    |    |
| 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 |
| <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 |    |
| \$ 21.306.000                                                                                                                                             | \$ 3.551.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 7.102.000              | \$ 10.653.000      |    |
| Información del pago de seguridad social:                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                    |    |
| Obligación                                                                                                                                                | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                    |    |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                                                | No. Planilla: 1083419042<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823550248<br>Operador: Pago simple.<br>Fecha de Pago: 08 de septiembre de 2026<br>Periodo de pago de la seguridad social: agosto de 2026<br>Nota: En el mes de octubre de 2026 se pagará la planilla correspondiente al mes de septiembre de 2026. |                           |                    |    |
| Observaciones al informe financiero y contable:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                    |    |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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:

Se evidencia que el contratista realizó las siguientes funciones para cumplir con el objeto de su contrato:

- Apoyé en la revisión y mantenimiento de los sistemas eléctricos del Teatrino.



- Realizó revisión y reparación de los reflectores, circuitos de las barras de luces y los módulos de potencia de los dimmers del Teatrino.
- Realizó el mantenimiento y limpieza general de parrilla escénica, puentes, Sistema General de tramoya. Patas, Bambalinas, telones del Teatrino.
- Revisó terrazas y techos.
- Realizó el mantenimiento de sillas y baños del Teatrino.
- Brindó apoyo limpiando parte de escombros y fichas de mármol que cayeron a raíz del sismo sobre la parte lateral externa del teatro que da hacia la calle 7.
- Brindó apoyo reclamando efectivo en el banco de la transferencia para posterior pago de estampillas e impuestos.
- Apoyó entregando el informe financiero en la oficina de contabilidad del CAM.
- Colaboró llevando unos documentos a cultura que estaban pendientes para firma del doctor Jaime Andrés Tenorio.
- Asistió a reunión presencial con todo el equipo del organismo para presentación de la nueva directora del Teatro – 04 de septiembre.
- Asistió a reunión de empalme con la nueva directora María Puyo – 09 de septiembre.

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

- Apoyó con el traslado de las oficinas de la sala principal hacia el 2do y 3er piso del Teatrino.
- Colaboró llevando elementos de aseo, papelería, archivo y cafetería hacia las bodegas del Teatrino.



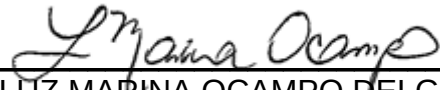
- Brindó apoyo cambiando chapas en las puertas de los baños y de los gabinetes de la cafetería del 2do piso en el Teatrino.
- Brindó apoyo estucando, lijando y pintando la oficina del 3er piso del Teatrino la cual funcionara la oficina de dirección.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

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

|                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA                                                                                       |
| No se reportan recomendaciones para este periodo.                                                                            |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES                                                                                                       |
| <br>LUZ MARINA OCAMPO DELGADO<br>Supervisor |
| Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)                                                           |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: septiembre 28 de 2026                                                       |