

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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. 4162.010.26.1.0009-2025                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Nombre completo del contratista: AURA VALENTINA ANDRADES GOMEZ                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| Documento de identificación: 1.143.875.900                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS EN EL ÁMBITO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, FORTALECIENDO DESDE SU PERFIL LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN. |                                        |
| 3.INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| Fecha de Inicio<br>24/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha terminación<br>30/04/2025        |
| 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 OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$8.736.000)                                                                                                                                                                   |                                        |
| Adición: 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 |

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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$8.736.000              | \$2.184.000            | \$2.184.000               | \$4.368.000        |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|------------|----------------------------------------|
|------------|----------------------------------------|

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

|                                                            |                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 9480449571<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 20250201121449145520<br>Operador: APORTES EN LINEA<br>Fecha de Pago: 03/02/2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: ENERO DE 2025 |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta seguridad social del mes de enero de 2025 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

#### 5.INFORME TÉCNICO

##### Concepto Supervisor:

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.0009-2025

1.Realizar tareas de apoyo en 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.

- Realizó documento de sesiones de clase del mes de febrero del programa deporvida

2. Realizar tareas de apoyo en la elaboración y presentación de informes, registró de los beneficiarios del proyecto a través de la plataforma SIDER, registro fotográfico y bases de datos, correspondiente a los jornadas y eventos.

- El contratista realizó registro en la plataforma SIDER con planificación e inscripción a los grupos de beneficiarios del programa Deporvida

3. Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa.

- Participó en mesa de trabajo con las comuna 19 y 20 para presentación del programa y planeación de actividades del programa deporvida

4. Realizar tareas de apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual.

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

- Participó en mesa de trabajo para el apoyo a la primera actividad de la ciudadela de la alegría que se va a realizar el día 09 de febrero del año 2025 en la comuna 14 barrio Marroquín

5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual

- Asistió y diligenció documentos de entrevista técnica y psicosocial del programa deprovida .

#### MEDIO DE VERIFICACION

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:  
<https://drive.google.com/drive/folders/12hrG44UpS1vBvtISgpcrCf-Yufv4q7n1>

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

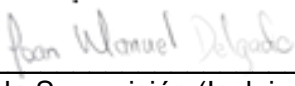
Observaciones al informe técnico: N/A

#### 6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reporta recomendaciones para el presente período

#### 7.FIRMAS RESPONSABLES

  
TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA  
Nombre y firma del Supervisor

   
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali,26/02/2025