

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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 1                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| 2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| Contrato No. 4162.010.26.1.0105-2025                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| Nombre completo del contratista: ALEXANDER MURILLO CUERO                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |
| Documento de identificación: 94.530.046                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| Nombre del supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS EN EL ÁMBITO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER DESDE SU PERFIL LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN. |                                        |
| 3.INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| Fecha de Inicio<br>21/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 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 TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$13.282.500)                                                                                                                                                                 |                                        |
| Adición: 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 |

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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$13.282.500             | \$1.897.500            | \$0                       | \$11.385.000       |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | <p>No. Planilla: N/A</p> <p>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A</p> <p>Operador: N/A</p> <p>Fecha de Pago: N/A</p> <p>Periodo de pago de la seguridad social: N/A</p> |

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

Observaciones al informe financiero y contable: El contratista adjunta certificados de afiliación a EPS, PENSION Y ARL.

### 5.INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

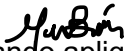
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.0105-2025

1. Diseñar los planes y acciones de intervención relacionados con las estrategias del proyecto y el desarrollo técnico de las actividades del mismo.  
- Apoyó la actualización de la guía metodológica que utiliza el programa Deporvida.
  2. Elaborar el seguimiento y control de las actividades en campo, según las líneas estratégicas del proyecto, realizando desplazamientos a los diferentes escenarios deportivos utilizados, así como en las acciones documentales y digitales relacionadas con los beneficiarios del programa.  
- Realizó sugerencia para la actualización del formato de visitas y acompañamiento a formadores que utiliza el programa Deporvida
  3. Participar de las actividades de carácter misional de la secretaría de Deporte y Recreación, tendientes a enriquecer la ejecución del programa.  
- No realizó esta actividad en este mes
  4. Diseñar y diligenciar el formato de parrilla de los monitores deportivo de la Secretaria del Deporte y la Recreación  
- No realizó esta actividad en este mes
- 5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual  
- Participó de mesa de trabajo con el coordinador general y técnico del programa Deporvida

### MEDIO DE VERIFICACION

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:  
[https://drive.google.com/drive/folders/17hVQPEA0e3q0rAHZSsaszwFdHG63BQKv?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/17hVQPEA0e3q0rAHZSsaszwFdHG63BQKv?usp=drive_link)

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

|                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  |
| Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A                                                                                                                          |
| Constancia de Paz y Salvo: N/A                                                                                                                                   |
| Observaciones al informe técnico: N/A                                                                                                                            |
| <b>6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                     |
| No se reporta recomendaciones para el presente periodo                                                                                                           |
| <b>7.FIRMAS RESPONSABLES</b>                                                                                                                                     |
| <br>TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA<br>Nombre y firma del Supervisor                  |
| _____ <br>Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 31/01/2025                                                                        |