

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

| 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. 4162.010.26.1.0943-2026                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Nombre completo del contratista: DIANA SOFIA MURILLO TOMBE                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| Documento de identificación: 1002964963                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| 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 Fortalecimiento de la práctica de actividad física, la recreación y el deporte para los habitantes de Santiago de Cali BP - 26005301 |                                        |
| 3.INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| Fecha de Inicio<br>22/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                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |

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

**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 |
| • 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: 9498181735<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 53648817<br>Operador: Aportes en línea<br>Fecha de Pago: 11/02/2026<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 seguridad social correspondiente.

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

Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.0943-2026

1.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 beneficiaría del Proyecto.

- La contratista apoyó en el desarrollo de las actividades formativas mediante la elaboración de la sesión de clases previstas para el periodo académico de febrero. Estas acciones garantizaron una organización estructurada y eficiente en el colegio Jesús Villafañe, en cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas.

2.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.

- La contratista durante este periodo, no fué requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

3.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.

- La contratista asistió a la mesa de trabajo convocada por la coordinadora, realizada en la Sede Comunal Manuel María Buenaventura, el día 9 de febrero. La socialización tuvo como finalidad en inducir sobre la elaboración y presentación de las fichas del Sider, así como la organización del cronograma y las sesiones de clase. Estas actividades se desarrollaron en cumplimiento de las obligaciones contractuales asignadas.

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

4.Brindar apoyo en actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional, requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, en cumplimiento del objeto contractual.

- La contratista brindó apoyo en el proceso de cargue mensual de información al Sistema de Gestión de la Calidad, Como evidencia de cumplimiento, se adjunta la captura del Drive donde reposan los entregables y demás documentos que respaldan la gestión realizada durante el periodo reportado.

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

- La contratista participó en la mesa de trabajo realizada el 6 de febrero convocada por el área de cuentas de cobro de Fomento. La sesión tuvo como objetivo brindar orientaciones y establecer lineamientos para la adecuada elaboración de las cuentas de cobro, asegurando el cumplimiento de las obligaciones contractuales vigentes.

#### MEDIO DE VERIFICACION

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

[https://drive.google.com/drive/folders/1hEmg-oM3N4zcUaj4nebMdaJeLDCu1oIA?usp=share\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1hEmg-oM3N4zcUaj4nebMdaJeLDCu1oIA?usp=share_link)

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| No se reporta recomendaciones para el presente período                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 7.FIRMAS RESPONSABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <div>  </div> <div> Nombre y firma del Supervisor<br/> TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA </div> <div> <div>  </div> Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) </div> <div> Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 23/feb/2026 </div> |  |