

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                            |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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 |     |
|                                                                                                                                                                                       | <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> | VERSIÓN                | 002 |

|                                                                                                                                                                                                         |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>1. TIPO DE INFORME</b>                                                                                                                                                                               |                                         |
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                     | INFORME FINAL <input type="checkbox"/>  |
| Cuota Número <u>07</u>                                                                                                                                                                                  |                                         |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                 |                                         |
| Contrato No. <u>4137.010.26.1.163</u> de <u>2024</u>                                                                                                                                                    |                                         |
| Nombre completo del contratista: <u>LUZ ELENA MORENO MURILLO</u>                                                                                                                                        |                                         |
| Documento de identificación: <u>67.002.862</u> de Cali                                                                                                                                                  |                                         |
| Nombre del supervisor: <u>FERNANDO ALFONSO CHÁVEZ DURÁN</u>                                                                                                                                             |                                         |
| Organismo: <u>Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional</u>                                                                                                                  |                                         |
| Objeto del contrato: <u>Prestar los servicios profesionales con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.</u> |                                         |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                                              |                                         |
| Fecha de Inicio<br><u>07/may/2024</u>                                                                                                                                                                   | Fecha terminación<br><u>31/dic/2024</u> |
| Modificación(es) al contrato: <u>Modificación de adición y prórroga No.01 con fecha de aprobación del 23-10-2024</u>                                                                                    |                                         |
| Suspensión: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                  |                                         |

14

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

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: Es hasta por la suma de: TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$38.994.000)

Adición: es hasta por la suma de: DOCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$12.998.000)

Prórroga: Hasta el 31 de diciembre del 2024

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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$51.992.000             | \$6.499.000            | \$38.994.000              | \$6.499.000        |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
|  <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>MAJA01.04.03.P002.F004</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> | <p>VERSIÓN</p>                | <p>002</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Información del pago de seguridad social:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Obligación</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Datos Certificación o Planilla de Pago</p>                                                                                                                                                                                         |
| <p>Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>No. Planilla: 9474687495 ✓<br/> No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1000002652 ✓<br/> Operador: Aportes en Línea ✓<br/> Fecha de Pago: 05/noviembre/2024 ✓<br/> Periodo de pago de la seguridad social: Octubre de 2024 ✓</p> |
| <p>Observaciones al informe financiero y contable: N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>5. INFORME TÉCNICO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Concepto Supervisor: Según lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios No. 4137.010.26.1.163 de 2024, me permito presentar informe de las actividades desarrolladas por la contratista Luz Elena Moreno Murillo:</p> <p>1. Apoyar profesionalmente en la revisión y ajuste de los procesos y subprocesos del macroproceso del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional. ✓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyó en la revisión de comunicaciones oficiales, con el propósito de dar claridad respecto a la suscripción de planes de mejoramiento en los procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional. ✓</li> </ul> <p>3. Planear actividades para subsanar las diferencias entre la norma frente a lo aplicado por el organismo. ✓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyó profesionalmente en la revisión de la solicitud de información sobre Austeridad del Gasto, en mesa de trabajo con la Subdirectora de Gestión Estratégica del Talento Humano y la auditora de Control Interno.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
| <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<br><br>002     |

6. Asistir a las reuniones que convoquen los comités y/o grupos de la entidad, con ocasión de la adopción e implementación de lineamientos relacionados con la ley anti-trámites, participación ciudadana, rendición de cuentas, administración de instancias, datos abiertos, Sistemas Integrados de Gestión de Calidad y los demás en los que se requiera su participación.

- Asistió a la Sensibilización usuarios finales - plataforma MARI, convocada por el Departamento Administrativo de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - DATIC

7. Ejercer el rol de auditor interno, en las auditorias relacionadas con el Sistema de Gestión y control Integrado en la entidad, atención de las mismas y entrega de información requerida por los órganos de control cuando se requiera. ✓

- Realizó revisión y seguimiento a las respuestas efectuadas desde el organismo a los diferentes órganos de control externos e internos con respecto a (contraloría / procuraduría): X
  - Respuesta Comunicación apertura del proceso – Expediente No.1900.27.06.24.1678, requerimiento allegado Contraloría General de Santiago de Cali mediante oficio No.1900.27.06.24.1851 el día 05 de noviembre de 2024, al Subproceso Administración Historias Laborales, una vez verificada la base de datos y revisado el archive físico, se remite la información a través del correo institucional.
  - Respuesta solicitud información Expediente 532- 2024. requerimiento allegado Personero Delegado Instrucción / Dirección Operativa para la Vigilancia de la Conducta Oficial, mediante oficio 2030.30.3/532-2024 al Subproceso Administración Historias Laborales, una vez verificada la base de datos y revisado el archivo físico, se remite la información a través de correspondencia electrónica.
  - Respuesta Disciplinario No:2024-03135, requerimiento allegado Comisión Seccional de Disciplina Judicial del Valle del Cauca, al Subproceso Administración Historias Laborales mediante Oficio No. 9885, una vez verificada

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
| <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 GESTIÓN PERSONA<br>NATURAL |  | VERSIÓN<br><br>002     |

la base de datos y revisado el archivo físico, se remite información a través de correspondencia electrónica. ✓

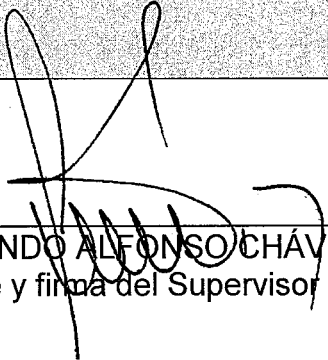
8. Brindar apoyo profesional de soporte, gestión y control en el proceso de implementación, operatividad y mejora continua de los Sistemas integrados de Gestión, especialmente en lo que se refiere al Sistema de Control Interno, implementación y ejecución de los Sistemas Integrados de Gestión de Calidad y en el control y seguimiento de los Planes de Mejoramiento y sus respectivos avances, tanto de auditorías internas como externas. ✓

- Elaboró oficio respuesta solicitudes internas: ✓
  - Respuesta en relación al radicado No. 202441230100010044, solicitud ampliación de la fecha de realización del Curso Virtual “Escalando al Conocimiento” 2024, ejecutado por el Departamento Administrativo de Control Interno.
  - Elaboró Hoja de cálculo en drive, con el plan de Mejoramiento correspondiente a la Auditoría de Cumplimiento Evaluación de la Legalidad de los Trámites Administrativos para el Reconocimiento y Pago De Pensiones – Vigencias 2022, 2023
  - Realizó remisión de correo electrónico con instrucciones de diligenciamiento, para todos los implicados en la elaboración del plan de Mejoramiento, correspondiente a la Auditoría de Cumplimiento Evaluación de la Legalidad de los Trámites Administrativos para el Reconocimiento y Pago De Pensiones – Vigencias 2022, 2023

11. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual. Parágrafo: El contratista ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio. ✓

- Proyectó informe mensual para el jefe del Grupo de Gestión Administrativa del departamento, en referencia a los planes de mejoramiento y su evolución.
- Consolidó el informe mensual que presenta el jefe del Grupo de Gestión Administrativa

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
|  <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>MAJA01.04.03.P002.F004</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> | <p>VERSIÓN</p>                | <p>002</p> |

| <p>para el director del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|----------|----------|--------|--|------|-----------|------------------|-------|---------|--------|---|------------|--------------|----------|----------|-----|
| <p>Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| <p>Constancia de Paz y Salvo:</p> <table border="1" data-bbox="186 798 1461 934"> <tr> <th colspan="6">RELACIÓN DE EQUIPO</th> </tr> <tr> <th>ITEM</th> <th>SERIE CPU</th> <th>SERIE DE MONITOR</th> <th>MOUSE</th> <th>TECLADO</th> <th>SCANER</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>MXL3510515</td> <td>0004439834-1</td> <td>SI TIENE</td> <td>SI TIENE</td> <td>N/A</td> </tr> </table> | RELACIÓN DE EQUIPO |                  |          |          |        |  | ITEM | SERIE CPU | SERIE DE MONITOR | MOUSE | TECLADO | SCANER | 1 | MXL3510515 | 0004439834-1 | SI TIENE | SI TIENE | N/A |
| RELACIÓN DE EQUIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERIE CPU          | SERIE DE MONITOR | MOUSE    | TECLADO  | SCANER |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MXL3510515         | 0004439834-1     | SI TIENE | SI TIENE | N/A    |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| <p>Observaciones al informe técnico: N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| <p>6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| <p>No se reportan recomendaciones para este periodo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| <p>7. FIRMAS RESPONSABLES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| <p> <br/> FERNANDO ALFONSO CHÁVEZ DURÁN<br/> Nombre y firma del Supervisor </p>                                                                                                                                                                                                                   |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |
| <p>Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali Distrito Especial, 26 de noviembre de 2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                  |          |          |        |  |      |           |                  |       |         |        |   |            |              |          |          |     |

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                    |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|------|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI<br/>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br/>CONTABILIDAD GENERAL</p> | <p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br/>(MIPG)</p> <p><b>DOCUMENTO SOPORTE<br/>EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO<br/>OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O<br/>DOCUMENTO EQUIVALENTE</b></p> |                                                                   | MAHP03.03.01.P011.F001                             |                  |      |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                                                   | VERSIÓN                                            | 004              |      |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                    |                  |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                         | 26/11/2024                                                                                                                                                                                                   | 2. Número Consecutivo                                             | <b>DS</b>                                          | 4137             | 1337 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                             | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                 |                                                                   | 4. RUT/NIT                                         | 890.399.011      | 3    |
| 5. Organismo                                                                                                                                                                       | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>DESARROLLO E INNOVACION<br>INSTITUCIONAL                                                                                                                                   |                                                                   | 6. Centro Gestor                                   | 4137             |      |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                           | AV 2 Norte # 10-70                                                                                                                                                                                           |                                                                   | 8. Teléfono                                        | 6533796          |      |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                    |                  |      |
| 9. Apellidos y Nombres Completos<br>del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                             | Moreno Murillo Luz Elena                                                                                                                                                                                     |                                                                   | 10. NIT/C.C.                                       | 67.002.862       | 5    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                      | Calle 55 # 1E65 Los Andes                                                                                                                                                                                    |                                                                   | 12. Ciudad                                         | Santiago de Cali |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                             | <a href="mailto:luza133@yahoo.com">luza133@yahoo.com</a>                                                                                                                                                     |                                                                   | 14. Teléfono                                       | 3103680091       |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                    |                  |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                       | Prestacion de Servicios Profesionales Especializado CUOTA: (7)                                                                                                                                               |                                                                   |                                                    |                  |      |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                          | \$ 6.499.000                                                                                                                                                                                                 | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE       |                                                    |                  |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                    |                  |      |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                                | 4137.010.26.1.163-2024                                                                                                                                                                                       | 18. CDP                                                           | CDP INICIAL:3700024073<br>CDP ADICIÓN:3700024998   |                  |      |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              | 19. RPC                                                           | RPC INICIAL: 4500324793<br>RPC ADICIÓN: 4500343970 |                  |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                            | Prestar los servicios como profesional especializado con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación institucional                  |                                                                   |                                                    |                  |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                             | \$ 51.992.000                                                                                                                                                                                                | CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE |                                                    |                  |      |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 67002862                   |    | MORENO MURILLO LUZ ELENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 55 N 1 E 6 5 BRR LOS ANDES | CALI-VALLE          | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2024-10                           | 2024-10 | 1000002652 | 9474687495 | I        | 2024/11/18 | 2024/11/05 | BANCO DE BOGOTA | \$754,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |          |            |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|---------------------------------------------|----------------|----------|------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                    |                |          | PENSION    |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                         | Identificación | Nombres  | Codigo     | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |          |            |        | \$2,599,600 | \$416,000   |           |        | \$2,599,600 | \$325,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,599,600 | \$13,600 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |          |            |        | \$2,599,600 | \$416,000   |           |        | \$2,599,600 | \$325,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,599,600 | \$13,600 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)    |                |          |            |        | \$2,599,600 | \$416,000   |           |        | \$2,599,600 | \$325,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,599,600 | \$13,600 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                           | CC             | 67002862 | MORENO LUZ | 230301 | 30          | \$2,599,600 | \$416,000 | EPS010 | 30          | \$2,599,600 | \$325,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$2,599,600 | \$13,600 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |          |            |        | \$2,599,600 | \$416,000   |           |        | \$2,599,600 | \$325,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,599,600 | \$13,600 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 67002862                   |    | MORENO MURILLO LUZ ELENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 55 N 1 E 6 5 BRR LOS ANDES | CALI-VALLE          | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2024-10                           | 2024-10 | 1000002652 | 9474687495 | I        | 2024/11/18 | 2024/11/05 | BANCO DE BOGOTA | \$754,600 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$416,000       | \$0            | \$0                    | \$416,000     |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$416,000       | \$0            | \$0                    | \$416,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$13,600        | \$0            | \$0                    | \$13,600      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$13,600        | \$0            | \$0                    | \$13,600      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$325,000       | \$0            | \$0                    | \$325,000     |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$325,000       | \$0            | \$0                    | \$325,000     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$754,600       | \$0            | \$0                    | \$754,600     |

Santiago de Cali Distrito Especial, Noviembre 26 de 2024

Señor  
FERNANDO ALFONSO CHÁVEZ DURÁN  
Profesional Especializado  
Supervisor  
La Ciudad

REFERENCIA: INFORME DE GESTIÓN CUOTA N° 7 - 2024

Dando cumplimiento a los requerimientos establecidos según Contrato de Prestación de Servicios No. 4137.010.26.1.163 de 2024, me permito presentar informe de las actividades desarrolladas por mí, durante el periodo del contrato.

RESULTADOS SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

1. Apoyar profesionalmente en la revisión y ajuste de los procesos y subprocesos del macroproceso del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.
  - Apoyé con el propósito de dar claridad respecto a la suscripción de planes de mejoramiento en los procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, en la revisión de comunicaciones oficiales.
2. Brindar apoyo profesional en la articulación de la información levantada en la modelación de los procesos y en la revisión de indicadores de los procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.
  - Durante el presente período no se requirió realizar esta actividad de acuerdo con la necesidad del servicio.
3. Planear actividades para subsanar las diferencias entre la norma frente a lo aplicado por el organismo.
  - Apoyé profesionalmente en mesa de trabajo con la Subdirectora de Gestión Estratégica del Talento Humano y la auditora de Control Interno, en la revisión de la solicitud de información sobre Austeridad del Gasto.
4. Brindar apoyo profesional para establecer mecanismos y herramientas que permitan evaluar de manera objetiva el desempeño del organismo y la implementación del mapa de riesgos de los procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.
  - Durante el presente período no se requirió realizar esta actividad de acuerdo con la necesidad del servicio.
5. Desarrollar, implementar y administrar herramientas para la optimización de procesos, tales como macros en Excel, brindando el debido apoyo técnico a los usuarios del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional para asegurar su correcta implementación y utilización.

- Durante el presente período no se requirió realizar esta actividad de acuerdo con la necesidad del servicio.
6. Asistir a las reuniones que convoquen los comités y/o grupos de la entidad, con ocasión de la adopción e implementación de lineamientos relacionados con la ley anti-trámites, participación ciudadana, rendición de cuentas, administración de instancias, datos abiertos, Sistemas Integrados de Gestión de Calidad y los demás en los que se requiera su participación.
- Asistí convocada por el Departamento Administrativo de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – DATIC, a la Sensibilización usuarios finales - plataforma MARI.
7. Ejercer el rol de auditor interno, en las auditorías relacionadas con el Sistema de Gestión y Control Integrado en la entidad, atención de las mismas y entrega de información requerida por los órganos de control cuando se requiera.

- Realicé a los diferentes órganos de control externos e internos con respecto a (contraloría / procuraduría) revisión y seguimiento a las respuestas efectuadas desde el organismo:
  - Respuesta Comunicación apertura del proceso – Expediente No.1900.27.06.24.1678, requerimiento allegado Contraloría General de Santiago de Cali mediante oficio No.1900.27.06.24.1851 el día 05 de noviembre de 2024, al Subproceso Administración Historias Laborales, una vez verificada la base de datos y revisado el archivo físico, se remite la información a través del correo institucional.
  - Respuesta solicitud información Expediente 532- 2024. requerimiento allegado Personero Delegado Instrucción / Dirección Operativa para la Vigilancia de la Conducta Oficial, mediante oficio 2030.30.3/532-2024 al Subproceso Administración Historias Laborales, una vez verificada la base de datos y revisado el archivo físico, se remite la información a través de correspondencia electrónica.
  - Respuesta Disciplinario No:2024-03135, requerimiento allegado Comisión Seccional de Disciplina Judicial del Valle del Cauca, al Subproceso Administración Historias Laborales mediante Oficio No. 9885, una vez verificada la base de datos y revisado el archivo físico, se remite información a través de correspondencia electrónica.

8. Brindar apoyo profesional de soporte, gestión y control en el proceso de implementación, operatividad y mejora continua de los Sistemas integrados de Gestión, especialmente en lo que se refiere al Sistema de Control Interno, implementación y ejecución de los Sistemas Integrados de Gestión de Calidad y en el control y seguimiento de los Planes de Mejoramiento y sus respectivos avances, tanto de auditorías internas como externas.

- Elaboré oficio respuesta solicitudes internas:
  - Respuesta solicitud ampliación de la fecha de realización del Curso Virtual “Escalando al Conocimiento” 2024, ejecutado por el Departamento Administrativo de Control Interno, en relación al radicado No. 202441230100010044.
  - Elaboré de la Auditoría de Cumplimiento Evaluación de la Legalidad de los Trámites Administrativos para el Reconocimiento y Pago De Pensiones – Vigencias 2022, 2023, hoja de cálculo en drive, con el plan de Mejoramiento.

- Realicé correspondiente a la Auditoría de Cumplimiento Evaluación de la Legalidad de los Trámites Administrativos para el Reconocimiento y Pago De Pensiones – Vigencias 2022, 2023, remisión de correo electrónico con instrucciones de diligenciamiento, para todos los implicados en la elaboración del plan de Mejoramiento.

9. Atender los requerimientos de identificación de áreas funcionales y provisión de empleos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

- Durante el presente período no se requirió realizar esta actividad de acuerdo con la necesidad del servicio.

10. Apoyar profesionalmente en el cargue de la plataforma de gestión de contratistas cuando así se requiera por el supervisor del contrato, de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Departamento Administrativo de Contratación Pública y publicar en la misma los siguientes documentos: Verificación, Idoneidad, Clausulado/complemento, Pantallazo Secop II cuando queda firmado por las partes antes de ponerlo en inicio, ARL, Estudio del sector, insuficiencia de personal, Fichas Ebi cuando aplique, pantallazo de Secop contrato en inicio de las personas naturales que le sean asignadas.

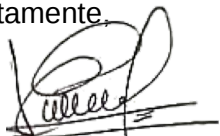
- Durante el presente período no se requirió realizar esta actividad de acuerdo con la necesidad del servicio.

11. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual.

Parágrafo: El Contratista ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio.

- Proyecté en referencia a los planes de mejoramiento y su evolución, informe mensual para el jefe del Grupo de Gestión Administrativa del departamento.
- Consolidé para el director del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, informe mensual que presenta el jefe del Grupo de Gestión Administrativa.

Atentamente,



LUZ ELENA MORENO MURILLO  
C.C. No.67.002.862 de Cali – Valle