



## INFORME ACTIVIDADES

PERIODO: JUNIO 2025

(CUOTA 1 DE 3)

DE: JOHAN SEBASTIAN VALENCIA VALENCIA

PARA: María Fernanda Arteaga Melo, Supervisor del contrato de prestación de Servicios Profesionales No. 4171.010.26.1.380 de 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en la secretaría de desarrollo económico del distrito especial de Santiago de Cali

### ACTIVIDADES DE JUNIO

- Obligación 1: Brindar apoyo técnico al área de Empleabilidad en la elaboración de actas, respuestas y demás documentos relacionados con proyectos del área, asegurando su adecuada gestión documental.
- 1.1 Realicé acta de la reunión de equipo de Empleabilidad referente a los lineamientos de las tareas asignadas y el seguimiento a los procesos del equipo  
<https://drive.google.com/drive/folders/1HFhH5g-4-P9GNXNvMDLYvHHx9JYz4BHc>
- Obligación 2: Brindar apoyo técnico al área de Empleabilidad en las delegaciones a mesas de trabajo, reuniones y comités que le sean asignados, elaborando los respectivos informes y actas de seguimiento.
- 2.1 Asistí a la reunión ante la Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana para la revisión de la Sentencia 020 de la Corte Suprema de Justicia con el aporte de actividades para realizar en el año 2025 para esta población reinsertada, desplazados, firmantes del proceso de paz y demás delegaciones que se hagan del equipo de empleabilidad  
[https://drive.google.com/drive/folders/1p1xB1TIXzK65UyuAM\\_2O3xlyFWINbwvq](https://drive.google.com/drive/folders/1p1xB1TIXzK65UyuAM_2O3xlyFWINbwvq)

- Obligación 3: Apoyar la atención de solicitudes de información, PQRS y requerimientos de la comunidad relacionados con los proyectos del área de Empleabilidad.
- 3.1 brindé apoyo en la terminación de respuestas pendientes en sistema de gestión documental Orfeo y envió de la respuesta por correo electrónico de notificación al peticionario.  
[https://drive.google.com/drive/folders/1otH\\_JC8tDrrWS7-tNt7gypQysKo8TsgI](https://drive.google.com/drive/folders/1otH_JC8tDrrWS7-tNt7gypQysKo8TsgI)
- Obligación 4: Brindar apoyo técnico en el cumplimiento de los lineamientos de gestión documental y demás requerimientos técnicos y administrativos del área de Empleabilidad.
- 4.1 brindé apoyo en la feria de más empleos Cali con el diligenciamiento de las encuestas de satisfacción según los lineamientos de gestión documental en el mes de junio de 2025.
- 4.2 Asistí a la capacitación del funcionamiento del sistema de gestión documental Orfeo  
[https://drive.google.com/drive/folders/1-6cTBw4Vas3\\_5uNRHcnS8koYqqTXPLIM](https://drive.google.com/drive/folders/1-6cTBw4Vas3_5uNRHcnS8koYqqTXPLIM)

Johan Valencia

**JOHAN SEBASTIAN VALENCIA**  
**Contratista**

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                        |               |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|---------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br><b>DOCUMENTO SOPORTE<br/>         EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR<br/>         FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b> |                                                          | MAHP03.03.01.P011.F001 |               |     |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                             |                                                          | VERSIÓN                | 004           |     |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                        |               |     |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                      | 30/06/2025                                                                                                                                                                                                  | 2. Número Consecutivo                                    | <b>DS</b>              | 4171          | 779 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                          | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                |                                                          | 4. RUT/NIT             | 890.399.011   | 3   |
| 5. Organismo                                                                                                                                                                    | SECRETARÍA DESARROLLO ECONÓMICO                                                                                                                                                                             |                                                          | 6. Centro Gestor       | 4171          |     |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                        | Torre Centenario - piso 3                                                                                                                                                                                   |                                                          | 8. Teléfono            | (602) 4856215 |     |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                        |               |     |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                             | VALENCIA VALENCIA JOHAN SEBASTIAN                                                                                                                                                                           |                                                          | 10. NIT/C.C.           | 1.143.949.291 | 0   |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                   | Carrera 38a # 55a-38                                                                                                                                                                                        |                                                          | 12. Ciudad             | CALI          |     |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                          | johanvalencia47@gmail.com                                                                                                                                                                                   |                                                          | 14. Teléfono           | 3174504156    |     |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                        |               |     |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                    | Prestar los servicios de apoyo a la gestión cuota UNO (1)                                                                                                                                                   |                                                          |                        |               |     |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                       | \$ 3.414.000                                                                                                                                                                                                | TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL PESOS. M/CTE     |                        |               |     |
| .                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                        |               |     |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                             | 4171.010.26.1.380 de 2025                                                                                                                                                                                   | 18. CDP                                                  | 3500240366             |               |     |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                             | 19. RPC                                                  | 4500371652             |               |     |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                         | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON EL FIN DE BRINDAR SOPORTE A LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI   |                                                          |                        |               |     |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                          | \$ 10.242.000                                                                                                                                                                                               | DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS. M/CTE |                        |               |     |



torización del señor



| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                   |        |                  |                    |                           |
|-------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------|------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                  |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                                  | 1143949291        | JOHAN SEBASTIAN VALENCIA VALENCIA |        | CRA 38A # 55A 38 | 3278584            | johanvalencia47@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                                   |        | VALLE DEL CAUCA  | CALI               |                           |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                   |        |                  |                    | NO                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 03/06/2025               | 86986192        | \$413.300     |     |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 178.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 227.800       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500                  |                  |       |                        | 7.500                 | 0         | 0                     | 7.500               |                            |                     | 75                | 7.500         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |     |                   |               |
|---------------|--------|--|--|--|-----|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  | NIT | Valor Aporte      | Días Mora     |
|               |        |  |  |  |     | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
|               |        |  |  |  |     |                   | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 178.000                             | 178.000       |
| Pensión                | 1                              | 227.800                             | 227.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 7.500                               | 7.500         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 413.300                             | 413.300       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                   |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                  |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1143949291        | JOHAN SEBASTIAN VALENCIA VALENCIA |        | CRA 38A # 55A 38 | 3278584            | johanvalencia47@gmail.com           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                   |        | VALLE DEL CAUCA  | CALI               |                                     |
|                     |                   |                                   |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                   |        |                  |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 03/06/2025               | 86986192        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$413.300     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                   |           |        |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------------|-----------|--------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|----|----|----|-------|----|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                   |           |        |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |    |    |    | SALUD |    |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres               | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IDE | MA | MA | MA | MA | MA | MA    | MA | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1143949291            | VALENCIA VALENCIA JOHAN SEBASTIAN | 59        | 0      |           | N                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    | 25-14    | 1.423.500         | 227.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010       | 1.423.500 | 178.000                | 14-23    | 1.423.500 | 1               | 7.500      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

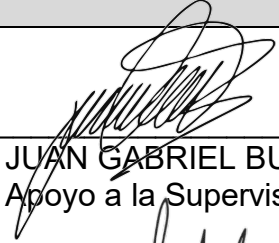
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   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

| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número <u>1</u>                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                |                                        |
| Contrato No. 4171.010.26.1.380 de 2025                                                                                                                                                                                          |                                        |
| Nombre completo del contratista: JOHAN SEBASTIAN VALENCIA VALENCIA                                                                                                                                                              |                                        |
| Documento de identificación: 1.143.949.291                                                                                                                                                                                      |                                        |
| Nombre del supervisor: María Fernanda Arteaga Melo                                                                                                                                                                              |                                        |
| Organismo: Secretaría de Desarrollo Económico                                                                                                                                                                                   |                                        |
| Objeto del contrato: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en la Secretaría de Desarrollo Económico del distrito especial de Santiago de Cali. |                                        |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                                             |                                        |
| Fecha de Inicio<br><br>24/Jun/2025                                                                                                                                                                                              | Fecha terminación<br><br>31/ago/2025   |
| Modificación(es) al contrato No.: N/A                                                                                                                                                                                           |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                                                                     |                                        |
| Terminación anticipada: N/A                                                                                                                                                                                                     |                                        |

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

| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                              |                                                                                                                                                                                                 |                           |                    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|----|
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS. M/CTE (\$ 10.242.000). |                                                                                                                                                                                                 |                           |                    |    |
| Adición: N/A                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                 |                           |                    |    |
| 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 |
| • 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 |    |
| \$10.242.000                                                                                                                  | \$3.414.000                                                                                                                                                                                     | \$0                       | \$ 6.828.000       |    |
| Información del pago de seguridad social:                                                                                     |                                                                                                                                                                                                 |                           |                    |    |
| Obligación                                                                                                                    | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                          |                           |                    |    |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                    | No. Planilla: 86986192<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 86986192<br>Operador: Mi planilla<br>Fecha de Pago: Junio 03 de 2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: MAYO de 2025 |                           |                    |    |
| Observaciones al informe financiero y contable:                                                                               |                                                                                                                                                                                                 |                           |                    |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
|  <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 |
| 5. INFORME TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           |                        |     |
| <p>Concepto Supervisor</p> <p>Actividades realizadas por obligación específica en el mes de junio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obligación 1: Brindar apoyo técnico al área de Empleabilidad en la elaboración de actas, respuestas y demás documentos relacionados con proyectos del área, asegurando su adecuada gestión documental.</li> <li>• 1.1 El contratista realizó acta de la reunión de equipo de Empleabilidad referente a los lineamientos de las tareas asignadas y el seguimiento a los procesos del equipo<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1HFhH5g-4-P9GNXNvMDLYvHHx9JYz4BHc">https://drive.google.com/drive/folders/1HFhH5g-4-P9GNXNvMDLYvHHx9JYz4BHc</a></li> <li>• Obligación 2: Brindar apoyo técnico al área de Empleabilidad en las delegaciones a mesas de trabajo, reuniones y comités que le sean asignados, elaborando los respectivos informes y actas de seguimiento.</li> <li>• 2.1 El contratista asistió a la reunión ante la Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana para la revisión de la Sentencia 020 de la Corte Suprema de Justicia con el aporte de actividades para realizar en el año 2025 para esta población reinserada, desplazados, firmantes del proceso de paz y demás delegaciones que se hagan del equipo de empleabilidad<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1p1xB1TIXzK65UyuAM_2O3xlyFWINbwvq">https://drive.google.com/drive/folders/1p1xB1TIXzK65UyuAM_2O3xlyFWINbwvq</a></li> <li>• Obligación 3: Apoyar la atención de solicitudes de información, PQRS y requerimientos de la comunidad relacionados con los proyectos del área de Empleabilidad.</li> <li>• 3.1 El contratista brindó apoyo en la terminación de respuestas pendientes en sistema de gestión documental Orfeo y envió de la respuesta por correo electrónico de notificación al peticionario.<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1otH_JC8tDrrWS7-tNt7gypQysKo8Tsgl">https://drive.google.com/drive/folders/1otH_JC8tDrrWS7-tNt7gypQysKo8Tsgl</a></li> <li>• Obligación 4: Brindar apoyo técnico en el cumplimiento de los lineamientos de gestión documental y demás requerimientos técnicos y administrativos del área de Empleabilidad.</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)<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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>4.1 El contratista brindó apoyo en la feria de más empleos Cali con el diligenciamiento de las encuestas de satisfacción según los lineamientos de gestión documental en el mes de junio de 2025.</li> <li>4.2 El contratista asistió a la capacitación del funcionamiento del sistema de gestión documental Orfeo<br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1-6cTBw4Vas3_5uNRHcnS8koYqqtXPLIM">https://drive.google.com/drive/folders/1-6cTBw4Vas3_5uNRHcnS8koYqqtXPLIM</a> </li> </ul> |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| Recibo a Satisfacción de Servicios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| Constancia de Paz y Salvo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| Observaciones al informe técnico: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| <div data-bbox="178 1239 527 1480"> <br/>           JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO<br/>           Apoyo a la Supervisión         </div> <div data-bbox="178 1459 527 1648"> <br/>           MARIA FERNANDA ARTEAGA MELO<br/>           Supervisor         </div>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 30/JUN/2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |