



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**

SECRETARÍA DE
DESARROLLO ECONÓMICO

INFORME ACTIVIDADES

(CUOTA 1 DE 3)

DE: Juan Gabriel Bustamante Giraldo

PARA: María Fernanda Arteaga Melo, Supervisora del contrato de prestación de servicios profesionales especializados No. 4171.010.26.1.373 de 2025.

Objeto del contrato: PRESTAR SEVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Actividades realizadas

Yo Juan Gabriel Bustamante Giraldo, cumplí con el objeto del contrato 4171.010.26.1.373 de 2025 donde realicé las siguientes actividades según las obligaciones:

1. Apoyar la coordinación, gestionar y participar en la formulación, articulación e implementación de la estrategia integral de empleabilidad de Santiago de Cali, asegurando su alineación con el mercado laboral, las necesidades de las poblaciones priorizadas y la articulación con actores del ecosistema de empleo, para promover la inserción laboral efectiva y sostenible.

Durante este periodo, actualicé el cronograma de actividades de los proyectos Mi Cali Beca, Ferias de Empleo y Proyecto de Confecciones, el cual fue entregado a la Secretaría como herramienta para proyectar las fechas clave de cada iniciativa y establecer expectativas claras para su seguimiento.

Asimismo, participé como panelista en el webinar “Formación laboral en ciudades”, donde compartí la experiencia de Cali durante los años 2019-2020 y socialicé el nuevo

enfoque del proyecto de confecciones que se implementará con el apoyo del BID, CUSO y la Embajada de Canadá.

Ver Anexo 1 – Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1MhAGxC8KOz7EaOoGBYK4DX3gGZMoXsqi?usp=sharing>

2. Apoyar la supervisión, estructuración y evaluación, previa designación del(a) ordenador(a) del gasto, de los procesos contractuales que adelanta la Secretaría de Desarrollo Económico del Distrito de Cali.

Apoyé la revisión técnica de la primera cuenta del convenio con CORFECALI, verificando los soportes y avances reportados en el desarrollo de las ferias de empleo. Además, participé en la evaluación de los proponentes presentados en la Solicitud de Información a Proveedores (SIP) del proyecto de confecciones, contribuyendo a la estructuración de los procesos contractuales en curso.

Ver Anexo 2 – Link:

https://drive.google.com/drive/folders/1nf_yvexcsxMPdgLQc9qTLqjqoGulgYvw?usp=sharing

3. Apoyar la coordinación y garantizar el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad, gestión documental, atención a PQRS, política pública, Banco de Proyectos y demás requerimientos técnicos y administrativos del área.

Durante este mes, apoyé la gestión de derechos de petición relacionados con el área de empleabilidad, asegurando respuestas oportunas y conforme a los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad y el protocolo institucional de atención al ciudadano.

Ver Anexo 3 – Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1Tf7AUOpulU5w71ETCNb6X4iAHO1OTOF4?usp=sharing>

4. Brindar acompañamiento técnico en los procesos de planeación y seguimiento a los proyectos a cargo de la Subsecretaría de Servicios Productivos y Comercio Colaborativo.

Apoyé la formulación técnica de proyectos de cooperación internacional para fortalecer la estrategia de empleabilidad de la Secretaría. Se elaboraron propuestas dirigidas a la GIZ, la Coalición de Alcaldes de las Américas y la Casa del Valle, orientadas a financiar procesos de formación y la implementación de credenciales digitales inmutables como herramienta de certificación y trazabilidad.

Ver Anexo 4 – Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1XCRbuN-pLRyrWtTWdHMhtUgrDTGyb74i?usp=sharing>

5. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en las delegaciones a mesas de trabajo, reuniones, comités y eventos que le sean asignados relacionadas con el objeto contractual, y llevar las actas e informes de trabajo de las reuniones a las que asista.

Participé en la presentación institucional de la estrategia Mi Cali Beca ante la Secretaría de Salud, con el fin de coordinar acciones para la identificación y priorización de personas con discapacidad como población beneficiaria del programa. También asistí a una reunión de seguimiento de actividades de las diferentes áreas de la Subsecretaría de Servicios Productivos y Comercio Colaborativo.

Ver Anexo 5 – Link:

https://drive.google.com/drive/folders/1vr2dSNVDuqjMBhZVzNagmMQGfw5YP8V_?usp=sharing

6. Las demás actividades que estén relacionadas con el objeto contractual o con la misionalidad de la Secretaría de Desarrollo Económico

Acompañé el desarrollo de la feria de empleo en el Orquideorama, liderada por CORFECALI y con participación de Comfenalco y 81Pass. Durante la jornada, se realizó

la caracterización completa de los asistentes, lo cual permite mejorar el seguimiento, trazabilidad y análisis de impacto de los procesos de intermediación laboral.

Ver Anexo 6 – Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/11AnWpVyR6U-5hQ9fQkRHluXZCGgM0Ptz?usp=sharing>



JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO
Contratista
C.C. 94.528.819 de Cali



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA
CONTABILIDAD GENERAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

**DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO
OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O
DOCUMENTO EQUIVALENTE**

MAHP03.03.01.P011.F001

VERSIÓN

004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE

1. Fecha de la Transacción	04-07-2025	2. Número Consecutivo	DS	4171	772
3. Nombre/Razón Social	Distrito de Santiago de Cali		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	Secretaría de desarrollo económico		6. Centro Gestor	4171	
7. Dirección - Organismo	Carrera 9 # 10-04 Aristi		8. Teléfono	(602) 4856215	

**B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS
BENEFICIARIO DEL PAGO**

9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	Bustamante Giraldo Juan Gabriel	10. NIT/C.C.	94.528.819	4
11. Dirección	CARRERA 2B OESTE # 5-168	12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	juangabrielbustamante@gmail.com	14. Teléfono	3113046534	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

15. Concepto de la Operación	Prestación de servicios profesionales especializados cuota 1				
16. Valor de la Operación	\$ 7.525.000	Siete millones quinientos veinticinco mil pesos m/cte			

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

17. Número Contrato	4171.010.26.1.373 de 2025	18. CDP	3500240254		
		19. RPC	4500371612		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS CON EL FIN DE APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL ECOSISTEMA LABORAL PARA EL DESARROLLO PRODUCTIVO SOSTENIBLE EN SANTIAGO DE CALI A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO				
21. Valor del Contrato	\$ 22.575.000	Veintidós millones quinientos setenta y cinco mil pesos m/cte			

Información básica de la planilla

Empresa:	JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO	NIT:	94528819
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2025
Número de Radicación:	86972632	Total a pagar:	\$873,700
Fecha de vencimiento:	06/06/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	30/05/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	Número Autorización:	1516718061
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$15,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$481,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$376,300
						\$873,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94528819	JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO		Carrera 2B Oeste # 5-168	6023954155	juangustamante@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

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	30/05/2025	86972632	\$873.700	

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	376.300	0		0		0	0	0	0	376.300	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	481.600	0	0	0	0	0	0	0	481.600	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	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	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	376.300	376.300
Pensión	1	481.600	481.600
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	873.700	873.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94528819	JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO		Carrera 2B Oeste # 5-168	6023954155	juangustamante@hotmail.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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	30/05/2025	86972632	\$873.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	94528819	BUSTAMANTE GIRALDO JUAN GABRIEL	59	0			N																	25-14	3.010.000	481.600	0	0	0	0	EPS010	3.010.000	376.300	14-23	3.010.000	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Se certifica que **JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO**, identificada con **CC** número **94528819**, aportó por **JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO**, identificado(a) con **CC** número **94528819** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **86972632** para el periodo de salud **2025-05** y pensiones **2025-05** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN		
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0															0		30	\$3.010.000	0,16000		\$481.600	Mayo - 2025	86972632	30/05/2025	N		
Salud	EPS010	EPS Sura	800088702	59	0															0		30	\$3.010.000	0,12500		\$376.300	Mayo - 2025	86972632	30/05/2025	N		
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	\$3.010.000	0,00522	1	\$15.800	Mayo - 2025	86972632	30/05/2025	N		
				</																												

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94528819	JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO		Carrera 2B Oeste # 5-168	6023954155	juangustamante@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

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	30/05/2025	86972632	\$873.700	

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	376.300	0		0		0	0	0	0	376.300	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	481.600	0	0	0	0	0	0	0	481.600	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	15.800				15.800	0	0	15.800			158	15.800	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	376.300	376.300
Pensión	1	481.600	481.600
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	873.700	873.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94528819	JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO		Carrera 2B Oeste # 5-168	6023954155	juangustamante@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-05	2025-05	\$873.700				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	94528819	BUSTAMANTE GIRALDO JUAN GABRIEL	59	0	N																			25-14	3.010.000	481.600	0	0	0	0	EPS010	3.010.000	376.300	14-23	3.010.000	1	15.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla


Empresa:	JUAN GABRIEL BUSTAMANTE GIRALDO	NIT:	94528819
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2025
Número de Radicación:	86972632	Total a pagar:	\$873,700
Fecha de vencimiento:	06/06/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	30/05/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago


Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	Número Autorización:	1516718061
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$15,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$481,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$376,300
						\$873,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número 1	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4171.010.26.1.373 de 2025	
Nombre completo del contratista: Juan Gabriel Bustamante Giraldo	
Documento de identificación: 94.528.819	
Nombre del supervisor: María Fernanda Arteaga Melo	
Organismo: Secretaría de Desarrollo Económico	
Objeto del contrato: PRESTAR SEVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 25/jun/2025	Fecha terminación 31/ago/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	

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

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de Veintidós millones quinientos setenta y cinco mil pesos m/cte (\$22.575.000)

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
<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. 		X
<ul style="list-style-type: none"> 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
\$22.575.000	\$7.525.000	\$0	\$ 15.050.000

Información del pago de seguridad social:

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

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

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 86972632 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1516718061 Operador: miplanilla.com Fecha de Pago: 30 de mayo de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: mayo de 2025
--	--

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto del supervisor


Durante el mes de junio de 2025, el contratista desarrolló las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones contractuales:

1. Apoyar la coordinación, gestionar y participar en la formulación, articulación e implementación de la estrategia integral de empleabilidad de Santiago de Cali, asegurando su alineación con el mercado laboral, las necesidades de las poblaciones priorizadas y la articulación con actores del ecosistema de empleo, para promover la inserción laboral efectiva y sostenible.

En cumplimiento de esta obligación:

El contratista actualizó el cronograma de actividades de los proyectos Mi Cali Beca, Ferias de Empleo y Proyecto de Confecciones, incluyendo fechas clave y entregables esperados. Este insumo fue presentado a la Secretaría de Desarrollo Económico para alinear expectativas institucionales sobre la ejecución.

Adicionalmente, el contratista participó como panelista en el webinar "Formación laboral en ciudades", en el cual expuso la experiencia de Cali en los años 2019-2020 y presentó el nuevo enfoque del proyecto de confecciones, que se desarrollará con el apoyo del BID, CUSO y la Embajada de Canadá.

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

Ver Anexo 1 - Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1MhAGxC8KOz7EaOo-GBYK4DX3gGZMoXsqi?usp=sharing>

2. Apoyar la supervisión, estructuración y evaluación, previa designación del(a) ordenador(a) del gasto, de los procesos contractuales que adelanta la Secretaría de Desarrollo Económico del Distrito de Cali.

En cumplimiento de esta obligación:

El contratista participó en la revisión técnica de la primera cuenta del convenio con COR-FECALI, correspondiente a la ejecución de las ferias de empleo. Así mismo, brindó apoyo en la evaluación de proponentes presentados en la Solicitud de Información a Proveedores (SIP) del proyecto de confecciones, contribuyendo a la estructuración técnica del proceso contractual.

Ver Anexo 2 Link:

https://drive.google.com/drive/folders/1nf_yvexcsxMPdgLQc9qTLqjqoGulgYvw?usp=sharing


3. Apoyar la coordinación y garantizar el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad, gestión documental, atención a PQRS, política pública, Banco de Proyectos y demás requerimientos técnicos y administrativos del área.

En cumplimiento de esta obligación:

El contratista apoyó la gestión y respuesta a los derechos de petición relacionados con el área de empleabilidad, garantizando una atención oportuna y conforme a los lineamientos institucionales del Sistema de Gestión de Calidad.

Ver Anexo 3 – Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1Tf7AUOpulU5w71ETCNb6X4iAHO1OTOF4?usp=sharing>

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

4. Brindar acompañamiento técnico en los procesos de planeación y seguimiento a los proyectos a cargo de la Subsecretaría de Servicios Productivos y Comercio Colaborativo.

En cumplimiento de esta obligación:

Durante este periodo, el contratista brindó apoyo técnico en la formulación de proyectos para la gestión de recursos de cooperación internacional. Se destacan las propuestas presentadas ante la GIZ, la Coalición de Alcaldes de las Américas y la Casa del Valle, orientadas a financiar estrategias de formación laboral y certificación con credenciales digitales inmutables.

Ver Anexo 4 – Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1XCRbuN-pLRyrWtTWdHMhtU-grDTGyb74i?usp=sharing>

5. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en las delegaciones a mesas de trabajo, reuniones, comités y eventos que le sean asignados relacionadas con el objeto contractual, y llevar las actas e informes de trabajo de las reuniones a las que asista.

En cumplimiento de esta obligación:


El contratista participó en la presentación de la estrategia Mi Cali Beca ante la Secretaría de Salud, con el objetivo de coordinar la identificación y priorización de personas con discapacidad como beneficiarias. También asistió a una reunión de seguimiento interno para revisar el avance de actividades en las distintas áreas de la Subsecretaría de Servicios Productivos y Comercio Colaborativo.

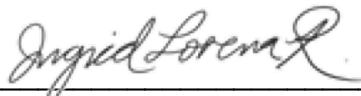
Ver Anexo 5 – Link:

https://drive.google.com/drive/folders/1vr2dSNVDuqjMBhZVzNag-mMQGfw5YP8V_?usp=sharing

6. Las demás actividades que estén relacionadas con el objeto contractual o con la misión de la Secretaría de Desarrollo Económico

En cumplimiento de esta obligación:

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

<p>El contratista acompañó el desarrollo de la feria de empleo realizada en el Orquideorama, liderada por CORFECALI y con participación de aliados como Comfenalco y 81Pass, donde se logró la caracterización completa de las personas asistentes, fortaleciendo el componente de trazabilidad en los procesos de intermediación laboral.</p> <p>Ver Anexo 6 Link: https://drive.google.com/drive/folders/11AnWpVyR6U-5hQ9fQkR-HluXZCGgM0Ptz?usp=sharing</p>
Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico:
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reportan recomendaciones para este periodo.
7. FIRMAS RESPONSABLES
 _____ INGRID LORENA RIVERA LUNA APOYO A LA SUPERVISIÓN
 _____ MARÍA FERNANDA ARTEAGA MELO SUPERVISOR
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 4 de julio de 2025