

INFORME DE GESTIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL Y DE APOYO A LA
GESTIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO		ROSA MARY QUIÑONEZ CORTES			CÉDULA		66809285
FECHA DE INFORME		11/ago/2025	TIPO DE INFORME		Parcial	x	Final
NÚMERO DE CONTRATO		4173.010.26.1.982-2025					
VALOR DEL CONTRATO		CINCO MILLONES TRECIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$ 5.370.000)					
VALOR DE LA CUOTA		DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$ 2.685.000).			CUOTA No.		UNO (1)
NOMBRE DEL SUPERVISOR		CATHERINE CASTAÑO LÓPEZ					
ORGANISMO		SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
OBJETO DEL CONTRATO		Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de desarrollo Territorial y Participación Ciudadana.					
FECHA DE INICIO		31/Jul/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN		31/ago/2025	
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				
1	Realizar tareas de apoyo al proceso de atención de los usuarios de acuerdo con los lineamientos establecidos.		De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: Apoyé el proceso de atención de 24 usuarios, brindando información de acuerdo con los lineamientos establecidos.				
2	Apoyar la transcripción de los documentos requeridos en el Centro de Administración Local Integrada C.A.L.I. 19.		De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: Apoyé en la transcripción de los documentos requeridos en el Centro de Administración Local Integrado- C.A.L.I. proyección de comunicaciones proyectadas por el Jefe de Oficina del CALI. TRD 4173.419.2.1.187.000020 Entrega hojas de vida comuna 19.				

3	Apoyar en la clasificación y manejo del archivo de gestión documental del Centro de Administración Local Integrada C.A.L.I. 19.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: Apoyé archivando los documentos recibidos y/o generados en el C.A.L.I. 19 como: el Buzón de Sugerencias según acta No. 4173.419.14.12.1.
4	Brindar acompañamiento al jefe de Oficina en los Comités de Planeación, mesas de trabajo, jornadas u otras reuniones.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: Brindé apoyo a la jefe de Oficina en la realización del comité de planificación # 6, en la socialización de los monitores deportivos del proyecto RECREAVALLE, mesa de trabajo con el programa habitantes de calle, para establecer cronograma de socialización con la comunidad.
5	Apoyar y/o acompañar las intervenciones territoriales para la participación ciudadana dentro del distrito de Santiago de Cali o las demás sugerencias de acuerdo con el desarrollo del objeto contractual.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: Apoyé y acompañé las intervenciones territoriales para participación ciudadana dentro del Distrito de Santiago de Cali. Visitando los parques seleccionados Champagña, San Fernando Viejo en la mesa temática del DAGMA para el POAI 2026.
ANEXO EVIDENCIAS		Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1t7ilzk-O66yIXSuJHKVxnBR8R1tJt1nF
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que he realizado el pago de mis aportes al Sistema de la Protección Social: Salud <u> X </u> Pensión <u> X </u> Riesgos Profesionales <u> X </u>, teniendo en cuenta el valor del IBC \$ 1.423.500 y de la siguiente manera:</p> <p>Forma de pago: Vencida: <u> X </u> Anticipada: <u> </u> Extemporánea: <u> </u> Lo anterior es soportado con la planilla N.º. N/A, pagada el N/A, a través del operador N/A, y correspondiente al periodo de pago N/A, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.</p> <p>La contratista adjunta certificados de afiliación de EPS Sanitas, Pensión Porvenir y ARL Positiva para el pago de esta cuenta, según decreto 1273 de 23/07/2018 que permite efectuar la cancelación mes vencido de la seguridad social. Se compromete a pagar seguridad social correspondiente.</p>

<p>ARCHIVO Y SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>1. Tengo SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> asignado cuenta del sistema de gestión documental y que me encuentro al día en comunicaciones internas y externas (PQRSD) en las bandejas de entrada, vistos buenos e informados.</p> <p>2. Tengo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información.</p> <p>3. Tengo Si <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> carpetas y/o documentos a cargo del desarrollo del objeto del contrato y me encuentro al día con el archivo de gestión documental.</p>
<p>OBSERVACIONES</p>	
<p>FIRMA CONTRATISTA</p>	