

**INFORME DE GESTIÓN**  
**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA |                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |             |               |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-------------|---------------|
| NOMBRE COMPLETO             |                                                                                                                               | KAREN JOHANA HERNANDEZ DRADA                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | CÉDULA    |             | 1.151.944.651 |
| FECHA DE INFORME            |                                                                                                                               | 11/ago/2025                                                                                                       | TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | Parcial   | X           | Final         |
| NÚMERO DE CONTRATO          |                                                                                                                               | 4173.010.26.1.966-2025                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |             |               |
| VALOR DEL CONTRATO          |                                                                                                                               | CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE, (\$5.370.000)                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |             |               |
| VALOR DE LA CUOTA           |                                                                                                                               | DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$2.685.000)                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | CUOTA No. |             | UNO (1)       |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR       |                                                                                                                               | LUIS ABELARDO MONARES QUIÑONES                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |             |               |
| ORGANISMO                   |                                                                                                                               | SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |           |             |               |
| OBJETO DEL CONTRATO         |                                                                                                                               | Prestar los 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                  |                                                                                                                   | Realice tareas de apoyo atención de usuarios de manera virtual y presencial los cuales fueron orientados y se les suministró información de Juez de Paz, Adulto Mayor, Inspección de Policía, horarios de atención; y se registraron en el formato MAGT04.05.P001.F003 – VERSIÓN 003 REGISTRO DE ATENCIÓN A USUARIOS. La evidencia reposa en el archivo de gestión documental del C.A.L.I. 21. |                       |           |             |               |
| 2                           | Apoyar la transcripción de los documentos requeridos en el Centro de Administración Local Integrada - C.A.L.I.                |                                                                                                                   | Elaboré una comunicacion oficial por el sistema de Orfeo y en la transcripción de correos institucionales, requeridos por el jefe del CALI 21. La evidencia reposa en el archivo de gestión documental del C.A.L.I. 21:                                                                                                                                                                        |                       |           |             |               |
| 3                           | Apoyar en la clasificación y manejo del archivo de gestión documental del Centro de Administración Local Integrada - C.A.L.I. |                                                                                                                   | Apoyé con el manejo del archivo de gestión del CA-LI 21, organizando las respectivas carpetas, y aplicando las políticas de gestión documental.<br><br>Elaboré el diligenciamiento del Formato índice de inventario documental para series simples y control de ingreso a expedientes.                                                                                                         |                       |           |             |               |
| 4                           | Brindar acompañamiento al Jefe de Oficina en los Comités de Planeación, mesas de trabajo, jornadas u otras reuniones.         |                                                                                                                   | brindé acompañamiento en reunión de comité de planeación, para tratar socialización de proyecto de juventudes.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |           |             |               |

|                                                      |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. | Elaboré el diligenciamiento de la planilla de aseo, limpieza, fumigación y desinfección.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ANEXO EVIDENCIAS                                     |                                                                                                                                                                                                            | Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/12w7Bm_FBiB7OUcThyu5LA9C9_hqU9fln">https://drive.google.com/drive/folders/12w7Bm_FBiB7OUcThyu5LA9C9_hqU9fln</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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 X y de la siguiente manera:</p> <p>Forma de pago: Vencida: <u>  X  </u> Anticipada: <u>      </u> Extemporánea: <u>      </u></p> <p>Lo anterior es soportado con la planilla No. 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 aporta el certificado de EPS (Sanitas), PENSIÓN (Colpensiones ) y ARL (Positiva) para el pago de esta cuenta, según Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 que permite efectuar la cancelación del mes vencido de la Seguridad Social. Se compromete a pagar la Seguridad Social correspondiente.</p> |
| ARCHIVO Y SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL              |                                                                                                                                                                                                            | <p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>1. Tengo SI <u>      </u> NO <u>  X  </u> 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 <u>      </u> NO <u>  X  </u> asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información.</p> <p>3. Tengo Si <u>      </u> NO <u>  X  </u> carpetas y/o documentos a cargo del desarrollo del objeto del contrato y me encuentro al día con el archivo de gestión documental.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBSERVACIONES                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMA CONTRATISTA                                    |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |