

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO		YENNY EMELINA PALACIOS JAIMES			CÉDULA	66901177	
FECHA DE INFORME		22/ago/2025	TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	
NÚMERO DE CONTRATO		4173.010.26.1.1251- 2025					
VALOR DEL CONTRATO		DOCE MILLONES CATORCE MIL PESOS MCTE, (\$12.014.000)					
VALOR DE LA CUOTA		SEIS MILLONES SIETE MIL PESOS MCTE (\$6.007.000)			CUOTA No.	UNO (1)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR		CAROLINA ORDÓÑEZ CEDEÑO					
ORGANISMO		SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
OBJETO DEL CONTRATO		Prestar los servicios como Profesional Especializado en la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana					
FECHA DE INICIO		11/ago/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN		30/sep/2025	
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				
1	Realizar y poner en marcha las estrategias orientadas a la implementación de la metodología temporal -POAI de comunas y corregimientos.		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: Realicé reunión con los Jefes de Cali para definir acciones tendientes a la entrega de actas del paso 5 fase III y radicación de proyectos paso 6 de la Metodología Temporal POAI 2026, reporto informe como evidencia				
2	Realizar seguimiento y consolidación de los resultados del procedimiento de planeación participativa de comunas y corregimientos		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: Consolidé la participación ciudadana registrada en los encuentros de aprendizaje 2024-2025, reporto informe como evidencia				
3	Dar soporte profesional en los temas administrativos que le sean asignados en el marco de la Gobernanza territorial.		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: Aporté informe a comunicaciones referente a logros en Planeación y Presupuesto Participativo en el primer semestre,				

		<p>presento informe como evidencia</p> <p>Respondí proposiciones del Concejo de Cali asignadas, presento informe como evidencia</p>
4	<p>Dar respuesta a los PQRS asignados en el sistema de gestión documental que le sean asignadas, cumplir con los tiempos establecidos de acuerdo con la norma y entregar a documentos a gestión documental.</p>	<p>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:</p> <p>Realicé solicitud Orfeo radicado No. 202541730200007434 al DAP</p>
5	<p>Apoyar y 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.</p>	<p>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:</p> <p>Asistí a reunión convocada por la JAL de la comuna 5 respecto a control político a la Secretaría Maritza Aponzá, presento informe como evidencia</p>
ANEXO EVIDENCIAS		<p>Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1UtLzWRI9ZlcM_7ISjmZvzfByC515MbqU</p>
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>Adjunto certificados de afiliación de EPS <u>N/A</u>, AFP <u>N/A</u> y ARL <u>N/A</u>, para el pago de esta cuenta, según decreto 1273 del 23/07/2018 que permite efectuar la cancelación mes vencido de la seguridad social. Me comprometo a pagar la seguridad social correspondiente.</p> <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 \$2.402.800 y de la siguiente manera:</p> <p>Forma de pago: Vencida: <u> </u> Anticipada: <u> X </u> Extemporánea: <u> </u></p> <p>Lo anterior es soportado con la planilla No. 1074806229, pagada el 11/ago/2025, a través del operador SIMPLE y correspondiente al periodo de pago ago/2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.</p>

<p>ARCHIVO Y SISTEMA DE GESTION 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>	