

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO		BELLA LUZ VERNAZA MORA			CÉDULA	31.178.912	
FECHA DE INFORME		29/ago/2025	TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X
NÚMERO DE CONTRATO		4173.010.26.1.951- 2025					
VALOR DEL CONTRATO		CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE, (\$4.056.000)					
VALOR DE LA CUOTA		DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE (\$2.028.000)			CUOTA No.	DOS (2)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR		JESUS HECTOR RAMIREZ MONCALEANO.					
ORGANISMO		SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
OBJETO DEL CONTRATO		Prestar los servicios de apoyo a la gestión en la Secretaria de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana.					
FECHA DE INICIO		29/Jul/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN		31/Ago/2025	
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				
1	Brindar información u orientación a los usuarios en los Centros de Administración local Integrada para el efectivo desarrollo del proyecto, en caso de requerirse		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 información y orientación a los usuarios que llegaban al C.A.L.I 5 y necesitaban información sobre los servicios que están disponibles en la instalación como: Jueces de Paz, Predial, inspección de policía y juzgado de pequeñas causas, con el fin de sensibilizar sobre la cultura orientada al ciudadano.				
2	Brindar apoyo en las actividades de organización en los espacios asignados a la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana.		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 en los espacios asignados, con el objetivo que los espacios estén en perfectas condiciones, para las actividades que se desarrollaron dentro de las instalaciones del Centro de Administración Local Integrada C.A.L.I. 5. como la reunión de la mesa de trabajo que se llevó acabo en la oficina del jefe.				
3	Realizar tareas de apoyo en las diferentes actividades y/o reuniones realizadas con la comunidad en general.		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 realización de la reunión con la comunidad en el Auditorio del Centro de Administración Local Integrada del C.A.L.I 5.
4	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.	<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>Apoyé orientando a los usuarios que acudían a las carteleras informativas del centro administrativo local C.A.L.I 5 donde aparece la información de la secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana.</p> <p>Participé en la reunión sobre el proceso de caracterización de los residuos sólidos, con la AUESP</p> <p>Apoyé en la recepción y organización de los insumos que llegaron al C.A.L.I 5</p> <p>Apoyé en la organización del Botiquín asignado al C.A.L.I 5</p>
ANEXO EVIDENCIAS		<p>Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1vc_Z597hDqp74aLmiEY9zoaBNwO6F-y6</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>He realizado el pago de los aportes al Sistema de la Protección Social: Salud <input checked="" type="checkbox"/> Pensión <input checked="" type="checkbox"/> Riesgos Profesionales <input checked="" type="checkbox"/> teniendo en cuenta el valor del IBC \$1.423.500 y de la siguiente manera:</p> <p>Forma de pago: Vencida: ____ Anticipada: <input checked="" type="checkbox"/> Extemporánea: ____</p> <p>Lo anterior es soportado con la planilla No. 8388785311, pagada el 15/ago/2025, a través del operador Mi Planilla 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 ____ 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 ____ 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 ____ 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>
<p>OBSERVACIONES</p>	
<p>FIRMA CONTRATISTA</p>	