

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

| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                         |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | INFORME FINAL <input type="checkbox"/>   |
| Cuota Número 03 ✓                                                                                                                                                                                          |                                          |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                                                                                                           |                                          |
| Contrato No. 4137.010.26.1.386 de 2025 ✓                                                                                                                                                                   |                                          |
| Nombre completo del contratista: AULGER BEDOYA CARDONA ✓                                                                                                                                                   |                                          |
| Documento de identificación: 16.629.704                                                                                                                                                                    |                                          |
| Nombre del supervisor: FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN ✓                                                                                                                                                     |                                          |
| Organismo: Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional                                                                                                                            |                                          |
| Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional. ✓ |                                          |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                                                                                                                                        |                                          |
| Fecha de Inicio<br>09/Julio/2025 ✓                                                                                                                                                                         | Fecha terminación<br>31/Diciembre/2025 ✓ |
| Modificación(es) al contrato: N/A                                                                                                                                                                          |                                          |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                            |                                          |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                           |                                          |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                                                |                                          |
| Terminación anticipada                                                                                                                                                                                     |                                          |
| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                                                                           |                                          |
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$20.484.000). ✓                                                                       |                                          |
| Adición: N/A                                                                                                                                                                                               |                                          |
| Prórroga: N/A                                                                                                                                                                                              |                                          |

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

**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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| • Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.           |    | X  |
| • 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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$ 20.484.000 ✓          | \$ 3.414.000 ✓         | \$ 6.828.000 ✓            | \$10.242.000 ✓     |

**Información del pago de seguridad social:**

| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | <p>No. Planilla: 1074575067 ✓</p> <p>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823265908 ✓</p> <p>Operador: SIMPLE ✓</p> <p>Fecha de Pago: 01/Septiembre /2025 ✓</p> <p>Periodo de pago de la seguridad social: Agosto de 2025 ✓</p> |

**Observaciones al informe y contable:**

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

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

De acuerdo a la Cláusula Primera según las actividades del complemento del contrato de Prestación de Servicios No 4137.010.26.1.386 - 2025 el contratista realizó las siguientes actividades.

1. Apoyar todas las actividades relacionadas con las notificaciones, comunicaciones y publicaciones de los actos administrativos y de los oficios generados en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional con el cumplimiento de los términos de ley; mismos que deberán ser notificados máximo dentro de las ocho (8) horas siguientes a su recepción.

-Notificó a los servidores públicos que llegaron a la ventanilla de notificaciones.

-Atendió a 30 servidores públicos en la ventanilla de notificaciones.

2. Brindar apoyo para digitar, digitalizar y fotocopiar las comunicaciones, para notificaciones, comunicaciones y publicaciones proferidas por el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

-Brindó apoyo en la digitalización, de 100 fotocopias de los comunicados de los documentos entregados en el área de notificaciones proferidas por el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

3. Apoyar en la recepción, clasificación y revisión de los Actos Administrativos para corroborar que se encuentren debidamente firmados, numerados y fechados.

-Apoyó en la recepción y revisión de los Actos Administrativos que requieren los permisos sindicales, sanciones disciplinarias.

-Notificó 30 Actos Administrativos. Y recibió

-Recibió 50 Actos Administrativos de las diferentes áreas de trabajo.

14

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

4. Apoyar en la revisión de la foliatura de los anexos de cada acto administrativo.  
 -Apoyó en la revisión de foliacion de los anexos de cada acto administrativo.  
 -Apoyó en la filiación de 40 anexos, de los actos administrativos realizados.
5. Prestar apoyo para elaborar los oficios de citaciones para surtir la notificación personal y/o comunicaciones de los actos administrativos.  
 -Apoyó para la elaboración de 50 oficios de citaciones, con el fin de llevar a cabo las notificaciones de los actos administrativos.
6. Apoyar con la relación y envío por correo las citaciones y/o comunicaciones para surtir las notificaciones de los actos administrativos y oficios.  
 -Apoyó con 5 citaciones para el Proceso de notificaciones y Comunicaciones vía correo electrónico.
7. Prestar apoyo para realizar seguimiento a la entrega del correo, las guías y devoluciones de la correspondencia.  
 -Apoyó en el seguimiento a la entrega del correo, las guías y devoluciones de la correspondencia, con 50 guías
8. Apoyar la ejecutoria de Actos Administrativos una vez resueltos los recursos.  
 -Apoyó en la ejecutoria 40 Actos Administrativos resueltos.
9. Dar apoyo para radicar los actos administrativos notificados, comunicados y/o publicados para ser remitidos a las diferentes subdirecciones del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional para continuar con el trámite respectivo.  
 -Apoyó en la radiación de 40 actos administrativos remitiendo las notificaciones de la subdirección de seguridad social y nómina.

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

11. Brindar apoyo en la atención al público, desarrollando sus actividades dentro del horario establecido para el proceso de notificaciones del organismo, evitando el uso prolongado del celular y/o aparatos móviles, durante la prestación de sus servicios.

- Apoyo en 40 actividades dentro del horario establecido para el proceso de notificaciones.

13. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual. Parágrafo: El contratista ejecutara las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio.

- Entregó informes detallados de las actividades realizadas durante el contrato No.4137.010.26.1.386.2025

- Apoyó en las actividades requeridas por el supervisor, atendido a personal, foliación, escaneo.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

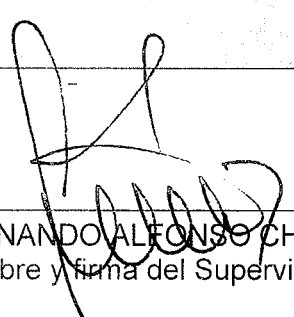
Observaciones al informe técnico: N/A

Constancia de Paz y Salvo:

| RELACIÓN DE EQUIPO |                  |                  |          |                    |        |
|--------------------|------------------|------------------|----------|--------------------|--------|
| ITEM               | SERIE CPU        | SERIE DE MONITOR | MOUSE    | TECLADO            | SCANER |
| 1                  | BCM943228HM<br>B | CNC5420215       | NO TIENE | BDMEP0CVB5F<br>1EC | I2620  |

No se reportan recomendaciones para este periodo

## 6. FIRMAS RESPONSABLES

  
**FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN**  
 Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito Especial Santiago de Cali, de 26 Septiembre del 2025



|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                        |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br><b>DOCUMENTO SOPORTE<br/>EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO<br/>OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O<br/>DOCUMENTO EQUIVALENTE</b> |                                                                | MAHP03.03.01.P011.F001 |             |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                                                | VERSIÓN                | 004         |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                        |             |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                  | 26/09/2025 ✓                                                                                                                                                                                         | 2. Número Consecutivo                                          | DS                     | 4137 1921 ✓ |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                      | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                         | 4. RUT/NIT                                                     | 890.399.011            | 3           |
| 5. Organismo                                                                                                                                                                | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>DESARROLLO E INNOVACION<br>INSTITUCIONAL                                                                                                                           | 6. Centro Gestor                                               | 4137                   |             |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                    | AV 2 Norte # 10-70                                                                                                                                                                                   | 8. Teléfono                                                    | 6533796                |             |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                        |             |
| 9. Apellidos y Nombres Completos<br>del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                      | BEDOYA CARDONA AULGER ✓                                                                                                                                                                              | 10. NIT/C.C.                                                   | 16.629.704             | 6 ✓         |
| 11. Dirección                                                                                                                                                               | CARRERA 79 #13B -159                                                                                                                                                                                 | 12. Ciudad                                                     | SANTIAGO DE CALI       |             |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                      | aulgerb@hotmail.com                                                                                                                                                                                  | 14. Teléfono                                                   | 3155107675             |             |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                        |             |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                | Prestar los Servicios de Apoyo a la Gestion CUOTA: (03) ✓                                                                                                                                            |                                                                |                        |             |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                   | \$3.414.000                                                                                                                                                                                          | TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE ✓          |                        |             |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                        |             |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                         | 4137.010.26.1.386-2025                                                                                                                                                                               | 18. CDP                                                        | 3700026702 ✓           |             |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      | 19. RPC                                                        | 4500373632 ✓           |             |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                     | Prestar los servicios de apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional. ✓                |                                                                |                        |             |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                      | \$20,484,000                                                                                                                                                                                         | VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS.M/C ✓ |                        |             |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-01, 01:06:17 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074575067

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

Referencia pago (PIN): 8823265908

PAGADO 01/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                       |                    |                     |
|---------------------|-----------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | AULGER BEDOYA CARDONA |                    |                     |
| Documento           | CC16629704            | Dirección          | CRA 79 13B 159      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE         | Teléfono           | 3155107675          |
| Tipo Persona        | NATURAL               | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | CALI                  | Departamento       | VALLE DEL CAUCA     |
| Representante Legal |                       | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                     | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                       |                |                   | Novedades |       |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |          |          | Pensiones |                      |              | Salud          |                      |              | Riesgos      |        |              | Cajas          |                      |          | Parafiscales |             |             |      | Total             |       |            |
|--------------------|-----------------------|----------------|-------------------|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|----------------------|--------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|--------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres   | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | ISE | LIMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días EPS | Días ARP | Días CCF  | Administradora       | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora       | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja  | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 16629704        | AULGER BEDOYA CARDONA | 59             | 00                |           |       |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     | 0   | 30       | 30       | 0         | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.423.500 | \$ 178.000   | 0,522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 413.300 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 0      | \$ 227.800      | \$ 178.000    | \$ 7.500        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 413.300                     | \$ 0                    | \$ 413.300  |

Santiago de Cali, 26 de Septiembre del 2025 ✓

**FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN**

PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SUPERVISOR

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACIÓN  
INSTITUCIONAL

Ciudad.

**REFERENCIA:** Informe de Gestión - Cuota 3 ✓

Contrato No. 4137.010.26.1.386-2025 ✓

Dando cumplimiento a los requerimientos establecidos según Contrato de Prestación de Servicios No. **4137.010.26.1.386-2025**, me permito presentar informe de las actividades que desarrollé durante este periodo:

Resultados sobre la ejecución del contrato:

1. Apoyar todas las actividades relacionadas con las notificaciones, comunicaciones y publicaciones de los actos administrativos y de los oficios generados en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional con el cumplimiento de los términos de ley, mismos que deberán ser notificados máximo dentro de las ocho (8) horas siguientes a su recepción.

- Notifiqué a los servidores públicos que llegaron a la ventanilla de notificaciones.
- Atendí a 30 servidores públicos en la ventanilla de notificaciones.

2. Brindar apoyo para digitar, digitalizar y fotocopiar las comunicaciones, para notificaciones, comunicaciones y publicaciones proferidas por el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

- Brindé apoyo en la digitalización, 100 fotocopias de los comunicados de los documentos entregados en el área de notificaciones proferidas por el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

3. Apoyar en la recepción, clasificación y revisión de los Actos Administrativos para corroborar que se encuentren debidamente firmados, numerados y fechados.

- Apoyé en la recepción y revisión de los Actos Administrativos que requieren los permisos sindicales, sanciones disciplinarias.

- Notifique 30 Actos Administrativos
  - Recibí 50 Actos Administrativos de las diferentes áreas de trabajo para su ejecución.
4. Apoyar en la revisión de la foliatura de los anexos de cada acto administrativo.
- Apoyé en la foliación de 40 anexos, de los actos administrativos realizados.
5. Prestar apoyo para elaborar los oficios de citaciones para surtir la notificación personal y/o comunicaciones de los actos administrativos.
- Apoyé para la elaboración de 50 oficios de citaciones, con el fin de llevar a cabo las notificaciones de los actos administrativos.
6. Apoyar con la relación y envío por correo las citaciones y/o comunicaciones para surtir las notificaciones de los actos administrativos y oficios.
- Apoyé con 5 citaciones para el Proceso de notificaciones y Comunicaciones vía correo electrónico.
7. Prestar apoyo para realizar seguimiento a la entrega del correo, las guías y devoluciones de la correspondencia.
- Apoyé en el seguimiento a la entrega del correo, las guías y devoluciones de la correspondencia, con 50 guías.
8. Apoyar la ejecutoría de Actos Administrativos una vez resueltos los recursos.
- Apoyé en la ejecutoría de 40 Actos Administrativos resueltos.
9. Dar apoyo para radicar los actos administrativos notificados, comunicados y/o publicados para ser remitidos a las diferentes subdirecciones del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional para continuar con el trámite respectivo.
- Apoyé en la radicación de 40 actos administrativos remitiendo las notificaciones de la subdirección de seguridad social y nómina.
10. Revisar la bandeja de la plataforma Miravé, Orfeo, correo electrónico y demás plataformas institucionales para llevar a cabo el proceso de notificación, comunicaciones y/o publicación de los oficios emitidos por el DADII.
- Para este Periodo no se requirió

11. Brindar apoyo en la atención al público, desarrollando sus actividades dentro del horario establecido para el proceso de notificaciones del organismo, evitando el uso prolongado del celular y/o aparatos móviles durante la prestación de sus servicios.

- Apoyé en 40 actividades dentro del horario establecido para el proceso de notificaciones. No se realizó
- Apoyé en 40 actividades dentro del horario establecido para el proceso de Notificaciones.

12. Atender los requerimientos del aplicativo MIRAVÉ y/o Orfeo, generando respuestas a las diferentes solicitudes internas y externas que se realicen.

- Para este periodo no se requirió.

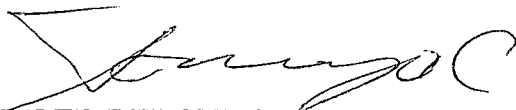
13. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual. Parágrafo: El contratista ejecutara las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio.

- Entregué informes detallados de las actividades realizadas durante el contrato No. 4137.010.26.1.154-2025.
- Apoyé en las actividades requeridas por el supervisor, atendiendo a personal, foliación, escaneo.
- Certifico que he cumplido con el pago de la seguridad social, según lo establecido en el contrato de prestación de servicios CLAUSULA SEXTA, AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL, confirmando que me encuentro al día en el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes. Lo anterior conforme a la siguiente información:

Información del pago de seguridad social:

| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema De Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1074575067 ✓<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823265908 ✓<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 01/Septiembre/2025 ✓<br>Periodo de pago de la seguridad social: agosto de 2025. ✓<br>IBC: \$1.423.500<br>Forma de pago: Mes vencido <u>X</u> ✓<br><br>Mes Anticipado<br><br>Extemporáneo |

Cordialmente,



**AULGER BEDOYA CARDONA**

**C.C. 16.629.704 de Cali - Valle.**