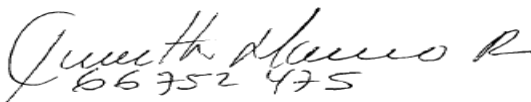


INFORME DE GESTIÓN
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	JANNETH MORENO RAMIREZ				CÉDULA	66752475	
FECHA DE INFORME	20/oct/2025	TIPO DE INFORME	Parcial		Final	x	
NÚMERO DE CONTRATO	4173.010.26.1.1354-2025						
VALOR DEL CONTRATO	DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. (2.685.000)						
VALOR DE LA CUOTA	DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. (2.685.000)				CUOTA NO.	UNO (1)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RIGOBERTO LASSO LASSO						
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	30/sep/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN		20/oct/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 en el proceso de atención a usuarios como: suministrada dirección, casa matría					
2	Apoyar la transcripción de los documentos requeridos en el Centro de Administración Local Integrada - C.A.L.I.	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 respuestas. Repuestas secretarias de Turismo 202541734510001554 Remisiones secretaria del Deporte Hojas de vida, POIA 2025 de los corregimiento La Castilla 202541734510001564 Remisiones Hojas de vida para postulación Programa caminero corregimiento Pance 202541734510001574 Remisiones Hojas de vida para postulación Programa caminero corregimiento La Elvira 202541734510001544					

		Cronogramas de reuniones Comités planeación comprendidos del 3 al 9 de octubre de 2025
3	Apoyar en la clasificación y manejo del archivo de gestión documental del Centro de Administración Local Integrada - C.A.	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 clasificación y manejo del archivo Como: comunicaciones oficiales, actas de comités de planeación corregimientos Así mismo, apoyé el diligenciamiento en los formatos de las series simples, para el archivo 2025.
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 acompañamiento al jefe de oficina a reunión de Comité de planeación corregimiento de Felidia, socialización proyecto de infraestructura vial
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 en la difusión de link en los 15 grupos de whatsapp para reunión con la subsecretaria de Población y Etnias El día 8 de octubre de 2025 Hora. 2.00 Pm Lugar. https://meet.google.com/dkp-qvpm-xui.
ANEXO EVIDENCIAS		Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1TkKhVSNAg1OZ4NzH_DCCNU28ALVgw6Se
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		Certifico bajo la gravedad de juramento que: Adjunto certificados de afiliación de EPS N/A, AFP N/A y ARL N/A, 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. He realizado el pago de los aportes al Sistema de la Protección Social: Salud X Pensión X Riesgos Profesionales X teniendo en cuenta el valor del IBC

	\$1.423.500 y de la siguiente manera: Forma de pago: Vencida: ____ Anticipada: <u> X </u> Extemporánea: ____ Lo anterior es soportado con la planilla No. 9491148489, pagada el 02/sep/2025, a través del operador aportes en Línea y correspondiente al periodo de pago julio/2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
ARCHIVO Y SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que: 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. 2. Tengo SI ____ NO <u> x </u> asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información. 3. Tengo Si <u> x </u> NO <u> </u> carpetas y/o documentos a cargo del desarrollo del objeto del contrato y me encuentro al día con el archivo de gestión documental.
OBSERVACIONES	
FIRMA CONTRATISTA	 Juantho Muro R. 66752475