

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

|                                                                                                                                                                                                                   |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1. TIPO DE INFORME</b>                                                                                                                                                                                         |                                               |
| <b>INFORME PARCIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> /                                                                                                                                                      | <b>INFORME FINAL</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>Cuota Número</b> <u>04</u>                                                                                                                                                                                     |                                               |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                           |                                               |
| <b>Contrato No.</b> 4137.010.26.1.305 de 2025 /                                                                                                                                                                   |                                               |
| <b>Nombre completo del contratista:</b> LINDA CORAYMA MUÑOZ BRAVO /                                                                                                                                               |                                               |
| <b>Documento de identificación:</b> 1.143.864.525 de Cali /                                                                                                                                                       |                                               |
| <b>Nombre del supervisor:</b> FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN /                                                                                                                                                     |                                               |
| <b>Organismo:</b> Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional /                                                                                                                          |                                               |
| <b>Objeto del contrato:</b> 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. / |                                               |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                                                        |                                               |
| <b>Fecha de Inicio</b><br>03/JUL/2025 /                                                                                                                                                                           | <b>Fecha terminación</b><br>31/DIC/2025 /     |
| <b>Modificación(es) al contrato:</b> N/A                                                                                                                                                                          |                                               |
| <b>Suspensión:</b> N/A                                                                                                                                                                                            |                                               |
| <b>Reanudación:</b> N/A                                                                                                                                                                                           |                                               |
| <b>Cesión:</b> N/A                                                                                                                                                                                                |                                               |
| <b>Terminación anticipada:</b> 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> |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-----------|
| <p>4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</p>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
| <p>Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$ 16.110.000).</p>             |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
| <p>Adición: N/A</p>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
| <p>Prórroga: N/A</p>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
| <p>Información para Retención en la fuente:</p>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
| <p>Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:</p>             |                                                                                                                                                                                                                  |                                  | <p>SI</p>                 | <p>NO</p> |
| <p>• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</p>                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                  | <p></p>                   | <p>X</p>  |
| <p>• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</p>                               |                                                                                                                                                                                                                  |                                  | <p></p>                   | <p>X</p>  |
| <p>Información:</p>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
| <p>Valor Total del Contrato</p>                                                                                                        | <p>Valor Cuota a cancelar</p>                                                                                                                                                                                    | <p>Valor Acumulado Cancelado</p> | <p>Saldo por Cancelar</p> |           |
| <p>\$16.110.000 ✓</p>                                                                                                                  | <p>\$2.685.000 ✓</p>                                                                                                                                                                                             | <p>\$8.055.000 ✓</p>             | <p>\$5.370.000 ✓</p>      |           |
| <p>Información del pago de seguridad social:</p>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |
| <p>Obligación</p>                                                                                                                      | <p>Datos Certificación o Planilla de Pago</p>                                                                                                                                                                    |                                  |                           |           |
| <p>Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales</p>                                                                      | <p>No. Planilla: 1075433146 ✓<br/>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810324651 ✓<br/>Operador: SIMPLE ✓<br/>Fecha de Pago: 10/10/2025 ✓<br/>Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre/2025 ✓</p> |                                  |                           |           |
| <p>Observaciones al informe financiero y contable: La contratista pago la planilla de seguridad social de septiembre 2025 en mora.</p> |                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                           |           |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |                        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
|  <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>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>Concepto Supervisor:</p> <p>De acuerdo a la cláusula primera según las actividades del complemento del contrato No. 4137.010.26.1.305 de 2025, la contratista realizó las siguientes actividades:</p> <p>1.Brindar apoyo en el procedimiento de radicación de comunicaciones oficiales (PQRSD) recibidas en la Oficina de Atención al Ciudadano dirigidas al Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, aplicando los lineamientos sobre la materia y la normatividad vigente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibió las comunicaciones oficiales mediante Orfeo y las distribuyo al Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional (1.445)</li> <li>• Recibió las comunicaciones oficiales internas y mediante planillas las distribuyo al Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional (1.445)</li> </ul> <p>2. Brindar apoyo en la atención al público, siguiendo los lineamientos establecidos para el procedimiento de Atención al Ciudadano y PQRS, dentro del horario establecido para el proceso de notificaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientó y brindó atención a los usuarios presencialmente.</li> <li>• Cumplió con las actividades asignadas en el horario establecido, 8:00 am a 5:30 pm en el área de centro de correspondencia.</li> </ul> <p>4. Brindar apoyo en la organización, clasificación guarda y custodia de la documentación asignada del proceso de atención al usuario y PQRS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibió y Clasificó 1.689 oficios para despachar a los diferentes procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.</li> <li>• Despachó 1.689 oficios para los diferentes procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <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)<br><br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE<br>SUPERVISIÓN<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS PROFESIONALES Y<br>APOYO A LA GESTIÓN PERSONA<br>NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN                | 002 |

5. Apoyar para clasificar y archivar los diversos documentos en las carpetas de gestión de los diferentes procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

- Clasificó las diferentes planillas y oficios de recibido para archivar en el mes de octubre.
- Archivó 53 planillas de entrega de documentos oficiales.
- Archivó 103 oficios de recibido.
- Archivó 103 oficios digitales.

6. Brindar apoyo en la digitalización, impresión y conformación de carpetas físicas y digitales de la documentación relacionada con NOTIFICACIONES y PQRS del Departamento Administrativo de Desarrollo e innovación.

- Apoyó en la digitalización de los documentos de archivo del mes de octubre.
- Apoyó en la conformación de carpetas físicas de las planillas del mes de octubre.

7 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 ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio.

- Brindó apoyo en el archivo de los Orfeos informados (152).
- Brindó apoyo en realizar el informe en Excel de mes a mes para entrega al supervisor (2).
- Escaneó 63 oficios para su archivo final.
- Realizó planillas para entrega de los oficios con recibido (42).
- Realizó planillas para entrega de las comunicaciones oficiales en el CDC (42).
- Realizó informe de la correspondencia externa del mes de octubre.

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

- Brindó apoyo en la toma de fotocopias de los oficios y las planillas de entrega de documentos (101)
- Digitó en las planillas los oficios a entregar en el mes de octubre.
- Digitó en el Cuadro de Excel los oficios entregados a los mensajeros en el mes de octubre.
- Escaneó 12 carpetas de las planillas de los siguientes años 2022, 2023, 2024 para su archivo digital Y final.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo:

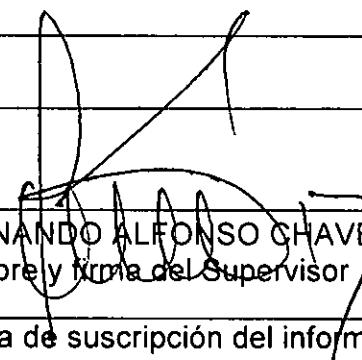
| RELACIÓN DE EQUIPO |                  |                  |             |                    |         |
|--------------------|------------------|------------------|-------------|--------------------|---------|
| ITEM               | SERIE CPU        | SERIE DE MONITOR | MOUSE       | TECLADO            | SCANNER |
| 1                  | BCM943228H<br>MB | CNC5420215       | NO<br>TIENE | BDMEP0CVB5<br>F1EC | I2620   |

Observaciones al informe técnico: N/A

#### 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Mantener oportunamente en los horarios de atención establecidos en ventanilla.

#### 7. FIRMAS RESPONSABLES

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali Distrito Especial, 31 de octubre de 2025.

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                                          |                        |               |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|---------------|-------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b><br><br><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b> |                                                          | MAHP03.03.01.P011.F001 |               |       |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                                          | VERSIÓN                | 004           |       |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                                                          |                        |               |       |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                      | 31/10/2025                                                                                                                                                                                   | 2. Número Consecutivo                                    | DS                     | 4137          | 1.478 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                          | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                 |                                                          | 4. RUT/NIT             | 890.399.011   | 3     |
| 5. Organismo                                                                                                                                                                    | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACION 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 BENEFICIARIO DEL PAGO</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |                                                          |                        |               |       |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                             | MUÑOZ BRAVO LINDA CORAYMA                                                                                                                                                                    |                                                          | 10. NIT/C.C.           | 1.143.864.525 | 2     |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                   | Carrera 52C BIs No. 9A-78                                                                                                                                                                    |                                                          | 12. Ciudad             | CALI          |       |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                          | lindamunoz2626@gmail.com                                                                                                                                                                     |                                                          | 14. Teléfono           | 319-5176838   |       |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                          |                        |               |       |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                    | Prestacion de Servicios de Apoyo a la Gestion CUOTA: (04)                                                                                                                                    |                                                          |                        |               |       |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                       | \$ 2.685.000                                                                                                                                                                                 | DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |                        |               |       |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                                                          |                        |               |       |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                             | 4137.010.26.1.305-2025                                                                                                                                                                       | 18. CDP                                                  | 3700026693             |               |       |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                              | 19. RPC                                                  | 4500372718             |               |       |
| 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                                                                                                                                                          | \$ 16.110.000                                                                                                                                                                                | DIECISEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE           |                        |               |       |

PAGADO 10/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                           |                    |                         |
|---------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------|
| Razón Social        | LINDA CORAYMA MUNOZ BRAVO |                    |                         |
| Documento           | CC1143864525              | Dirección          | CARRERA 52 C BIS 9 A 78 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE             | Teléfono           | 3195176838              |
| 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 | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SGR | IGE | UMA | VAC       | VAP | VCT | IRP   | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS             | 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 1143864525      | LINDA CORAYMA MUÑOZ BRAVO | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0        | 30       | 30       | 30       | 0        | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.423.500   | \$ 227.800  | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.423.500   | \$ 178.000 | 0,522        | \$ 1.423.500 | \$ 7.500    | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 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                     | \$ 1.000                | \$ 414.300  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Santiago de Cali Distrito Especial, 31 de octubre de 2025 ✓

FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN ✓

Profesional Especializado

Supervisor

Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional

REFERENCIA: INFORME DE GESTION Mes octubre Cuota No. 04 ✓

Dando cumplimiento a los requerimientos establecidos según Contrato de Prestación de Servicios No. 4137.010.26.1.305 de 2025, me permito presentar informe de las actividades desarrolladas por mí, durante este período.

## RESULTADOS SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO

1. Brindar apoyo en el procedimiento de radicación de comunicaciones oficiales (PQRSD) recibidas en la Oficina de Atención al Ciudadano dirigidas al Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, aplicando los lineamientos sobre la materia y la normatividad vigente.

- Recibí las comunicaciones oficiales mediante Orfeo y las distribuyo al Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional (1.445)
- Recibí las comunicaciones oficiales internas y mediante planillas las distribuyo al Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional (1.445)

2. Brindar apoyo en la atención al público, siguiendo los lineamientos establecidos para el procedimiento de Atención al Ciudadano y PQRS, dentro del horario establecido para el proceso de notificaciones.

- Orienté y brindé atención a los usuarios presencialmente.
- Cumplí con las actividades asignadas en el horario establecido, 8:00 am a 5:30 pm en el área de centro de correspondencia.

3. Brindar apoyo en la aplicación de encuestas de atención al usuario para la caracterización del usuario.

- Para la fecha de presentación del presente informe no se requirió.

4. Brindar apoyo en la organización, clasificación guarda y custodia de la documentación asignada del proceso de atención al usuario y PQRS.

- Recibí y Clasifiqué 1.689 oficios para despachar a los diferentes procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.
- Despaché 1.689 oficios para los diferentes procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

5. Apoyar para clasificar y archivar los diversos documentos en las carpetas de gestión de los diferentes procesos del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

- Clasifiqué las diferentes planillas y oficios de recibido para archivar en el mes de octubre.
- Archivé 53 planillas de entrega de documentos oficiales.
- Archivé 103 oficios de recibido.
- Archivé 103 oficios digitales.

6. Brindar apoyo en la digitalización, impresión y conformación de carpetas físicas y digitales de la documentación relacionada con NOTIFICACIONES Y PQRS para del Departamento Administrativo de Desarrollo e innovación.

- Apoyé en la digitalización de los documentos de archivo del mes de octubre.
- Apoyé en la conformación de carpetas físicas de las planillas del mes de octubre.

7 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.

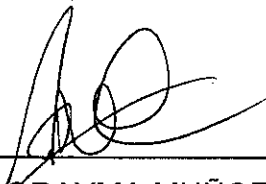
- Brindé apoyo en el archivo de los Orfeos informados (152).
- Brindé apoyo en realizar el informe en Excel de mes a mes para entrega al supervisor (2).
- Escaneé 63 oficios para su archivo final.
- Realicé planillas para entrega de los oficios con recibido (42).
- Realicé planillas para entrega de las comunicaciones oficiales en el CDC (42).
- Realicé informe de la correspondencia externa del mes de octubre.
- Brindé apoyo en la toma de fotocopias de los oficios y las planillas de entrega de documentos (101)
- Digité en las planillas los oficios a entregar en el mes de octubre.

- Digitó en el Cuadro de Excel los oficios entregados a los mensajeros en el mes de octubre.
- Escaneé 12 carpetas de las planillas de los siguientes años 2022, 2023, 2024 para su archivo digital Y final.

Certifico que he cumplido con el pago de la seguridad social, según lo establecido en el contrato de prestación de servicios CLÁUSULA SEXTA, AFILIACIÓN 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: 1075433146 ✓<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810324651 ✓<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 10/10/2025 ✓<br>Periodo de pago de la seguridad social: septiembre/2025 ✓<br>IBC: \$ 1.423.500<br>Forma de pago: Mes Vencido <input checked="" type="checkbox"/> ✓<br><div style="text-align: right;">             Mes Anticipado <input type="checkbox"/><br/>             Extemporáneo <input type="checkbox"/> </div> |

Cordialmente,



LINDA CORAYMA MUÑOZ BRAVO  
 C.C No. 1.143.864.525 de Cali (V).  
 Celular No. 319-5176838