

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO		ESTHER CECILIA PABON GUEVARA			CÉDULA		31567498
FECHA DE INFORME		11/nov/2025	TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	
NÚMERO DE CONTRATO		4173.010.26.1.1755- 2025					
VALOR DEL CONTRATO		OCHO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$8.055.000)					
VALOR DE LA CUOTA		DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.685.000)			CUOTA No.		UNO (01)
NOMBRE DEL SUPERVISOR		CAROLINA ORDOÑEZ CEDEÑO					
ORGANISMO		SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA.					
FECHA DE INICIO		4/nov/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN		31/dic/2025	
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				
1	Apoyar el 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: Participé y apoyé las diferentes reuniones con el coordinador de equipo de MI CALI BELLA, durante el mes para coordinar todos los requerimientos de la comunidad de las diferentes comunas de Santiago de Cali, para establecer nuevos roles, actividades, de cada integrante del equipo en las diferentes actividades a realizar en el marco de recuperar la ciudad de Santiago de Cali.				
2	Apoyar la logística en los territorios intervenidos para la recuperación de espacios.		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 y participé en las actividades en territorio de las siguientes comunas: 1.Comuna 14, en el barrio Alirio Mora, en el muro ubicado en la iglesia (Cancha Deportiva Alirio Mora). 2.Comuna 17, en el barrio Capri en la Carrera 78A Esquina.				

		Calle 10ª.
3	Apoyar en la realización de las mesas de trabajo para la recuperación de espacios y convocatoria de la comunidad	<p>De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:</p> <p>Apoyé y participé en diversas mesas de trabajo en diferentes sectores de Santiago de Cali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comuna 17, en el barrio Capri ubicado en la Carrera 78A Esquina. Calle 10ª. 2. Comuna 19, en el barrio Mortiñal. 3. Comuna 3, en el barrio San Pascual en el sector del Calvario ubicado en la Carrera 12 con calle 15. 4. Comuna 16, en el barrio Republica de Israel ubicado en la Calle 47 # 42c-24. 5. Comuna 20, en el barrio Siloé – sector la Estrella ubicado en la Carrera 41 con Calle 6B oeste. 6. Corregimiento de Montebello.
4	Realizar tareas de apoyo a los procesos administrativos de la Subsecretaría de Promoción y fortalecimiento de la Participación.	<p>De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:</p> <p>Realice tareas de apoyo en las visitas técnicas en las siguientes comunas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comuna 19, en el barrio Mortiñal 2. Comuna 18, en el barrio Buenos Aires 3. Comuna 17, en el barrio El Ingenio 4. Comuna 16, en el barrio República de Israel.
ANEXO EVIDENCIAS		<p>Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link:</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1SyFvAcfhBz32altpVFnKjbLQ7RJu6fZq</p>
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE		<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>Adjunto certificados de afiliación de EPS <u>Salud Total</u>, AFP <u>Colpensiones</u> y</p>

SEGURIDAD SOCIAL	<p>ARL <u>Positiva</u>, para el pago de esta cuenta, según decreto 1273 del 23/07/2018 que permite efectuar la cancelación mes vencido de la seguridad social. Me comprometo a pagar la seguridad social correspondiente.</p> <p>Certifico bajo la gravedad de juramento que he realizado el pago de mis aportes al Sistema de la Protección Social: Salud <u>X</u> Pensión <u>X</u> Riesgos Profesionales <u>X</u>, teniendo en cuenta el valor del IBC \$1.423.500 y de la siguiente manera:</p> <p>Forma de pago: Vencida: <u>X</u> Anticipada: _____ Extemporánea: _____</p> <p>Lo anterior es soportado con la planilla No. N/A, pagada el N/A, a través del operador N/A y correspondiente al periodo de pago N/A, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.</p>
ARCHIVO Y SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL	<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>1. Tengo SI _____ NO <u>X</u> asignado cuenta del sistema de gestión documental y que me encuentro al día en comunicaciones internas y externas (PQRSD) en las bandejas de entrada, vistos buenos e informados.</p> <p>2. Tengo SI _____ NO <u>X</u> asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información.</p> <p>3. Tengo Si _____ NO <u>X</u> carpetas y/o documentos a cargo del desarrollo del objeto del contrato y me encuentro al día con el archivo de gestión documental.</p>
OBSERVACIONES	
FIRMA CONTRATISTA	