

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	DEBORA ROJAS QUIJANO				CÉDULA	28685784	
FECHA DE INFORME	13/nov/2025	TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final		
NÚMERO DE CONTRATO	4173.010.26.1.1636-2025						
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$10.740.000)						
VALOR DE LA CUOTA	DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS . M/CTE (\$ 2.685.000)			CUOTA No.	DOS (2)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JESUS ANTONIO DIAZ HURTADO						
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	22/oct/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, para el efectivo desarrollo del proyecto.	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 de usuarios de manera virtual y telefónica los cuales fueron orientados, les suministré información, con el fin de sensibilizar sobre la cultura de servicio orientada al ciudadano y apoyé en el registro en el formato MAGT04.05.P001.F003 VERSIÓN 3. REGISTRO DE ATENCIÓN A USUARIOS.					
2	Apoyar la transcripción de los documentos requeridos en el Centro de Administración Local Integrada – CALI	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: No tuve la oportunidad de apoyar en la transcripción de los documentos requeridos a nuevos usuarios durante el periodo establecido para el cumplimiento de la cuota, debido a que no se asignaron casos dentro de las fechas estipuladas.					

3	Apoyar en la clasificación y manejo del archivo de gestión documental del Centro de Administración Local Integrada - CALI	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: No tuve la oportunidad de apoyar en la clasificación y manejo del archivo de gestión documental establecido para el cumplimiento de la cuota, debido a que no se asignaron casos dentro de las fechas estipuladas.
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: Apoyé con el reenvío de información por medio del correo electrónico para dar a conocer convocatoria e invitación de la gobernación del valle del Cauca para asistir a REUNIÓN de comité ampliado de la Comuna 11 – 31 de octubre.
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 implementación la planilla de aseo, limpieza fumigación y desinfección en el CALI 11, atendió los lineamientos de servicio al ciudadano y protocolo de atención al usuario.
ANEXO EVIDENCIAS		Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente: https://drive.google.com/drive/folders/1JkgDXaCXNdKwXY9s8SKvfAaeXEh-q3Z3O?usp=sharing
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		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>N/A</u> Riesgos Profesionales <u>X</u>, teniendo en cuenta el valor del IBC \$ 2.685.000 y de la siguiente manera: Forma de pago: Vencida: <u>X</u> Anticipada: ____ Extemporánea: ____ Lo anterior es soportado con la planilla No. 1075747403, pagada el 15/oct/2025, a través del operador pago simple y correspondiente al periodo de pago Oct/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 ☒ 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 ☒ asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información. 3. Tengo Si ☒ NO ☐ 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	