

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	RODRIGO CALDERON JIMENEZ				CÉDULA	16.785.447	
FECHA DE INFORME	11/nov/2025	TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final		
NÚMERO DE CONTRATO	4173.010.26.1.1651- 2025						
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$21.780.000)						
VALOR DE LA CUOTA	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS (\$5.445.000)			CUOTA No.		DOS (2)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CAROLINA ORDOÑEZ CEDEÑO						
ORGANISMO	SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA						
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA						
FECHA DE INICIO		22/oct/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN		31/dic/2025	
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				
1	Realizar las actividades orientadas al cumplimiento del procedimiento de planeación participativa en el marco del proyecto de la gobernanza territorial.		Junto al equipo del área de Planeación Participativa, participe del encuentro de evaluación del POAI 2026, el cual estuvo dirigido a organizaciones sociales, particularmente a aquellas que participaron en su formulación. El objetivo principal fue socializar la evaluación del proceso e identificar oportunidades de mejora. La información recopilada se consolidará y se remitirá al Departamento Administrativo de Planeación (DAP), entidad encargada de diseñar e implementar la metodología en el territorio. El propósito de esta evaluación es conocer la percepción ciudadana sobre el diseño e implementación de la metodología temporal utilizada en los ejercicios de presupuesto participativo.				
2	Realizar la sistematización de los productos de la estrategia implementada en la metodología temporal -POAI de comunas y corregimientos		La sistematización de los productos generados por la "metodología temporal" implementada para la formulación del Plan Operativo Anual de Inversiones (POAI) en comunas y corregimientos de Cali se enfoca en los entregables tangibles e intangibles resultantes del proceso de participación ciudadana y priorización de proyectos. Esta estrategia buscó definir las inversiones con base en la percepción y las necesidades directas de la comunidad. El control de asistencia representa una herramienta fundamental para verificar y garantizar la participación activa de la ciudadanía y de los distintos actores involucrados en la formulación, ejecución y evaluación del plan. Este proceso				

		contribuye a fortalecer la transparencia, la trazabilidad de las decisiones y el compromiso colectivo en torno a las acciones proyectadas.
3	Proyectar respuestas a los PQRS asignados en el sistema de gestión documental que le sean asignadas, cumplir con los tiempos establecidos de acuerdo con la norma y entregar a documentos a gestión documental	No realice actividades relacionadas con esta obligación para este periodo.
4	Realizar Acompañamiento 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"	Participé en la socialización realizada en la Comuna 10, liderada por el alcalde de Cali, Alejandro Eder, un espacio donde se presentaron los avances y las inversiones proyectadas para fortalecer el desarrollo integral del territorio. Fue una jornada muy valiosa que permitió escuchar de primera mano las propuestas de la administración y, al mismo tiempo, expresar las necesidades y expectativas de la comunidad. Estos encuentros reflejan el compromiso de construir una Cali más participativa, equitativa y con oportunidades para todos.
ANEXO EVIDENCIAS		Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1IUoZ94_OHo4VJZpQQQ7_GaMnAu9CPj2K
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>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.</p> <p>Certifico bajo la gravedad de juramento que he realizado el pago de mis aportes al Sistema de la Protección Social: Salud Nueva EPS, Pensión Colpensiones, Riesgos Profesionales Positiva, teniendo en cuenta el valor del IBC \$2.178.000 y de la siguiente manera:</p> <p>Forma de pago: Vencida: ____ Anticipada: <u> X </u> Extemporánea: ____</p> <p>Lo anterior es soportado con la planilla No. 1075767231, pagada el 06/oct/2025, a través del operador SIMPLE y correspondiente al periodo de pago oct/2025, 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>

	2. Tengo SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información. 3. Tengo Si <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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	