

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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 3	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4132.010.26.1.723-2025	
Nombre completo del contratista: ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA	
Documento de identificación: 1.144.132.855	
Nombre del supervisor: ALEXANDRO BANDA RODRIGUEZ	
Organismo: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL	
Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales especializados en la Subdirección de Planificación del Territorio del Departamento Administrativo de Planeación.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 15/Sep/2025	Fecha terminación 30/Dic/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de VEINTICUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE (\$24.028.000)	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	
Información para Retención en la fuente:	

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

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$ 24.028.000	\$ 6.007.000	\$ 12.014.000	\$ 6.007.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 91283275 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1910892329 Operador: Mi Planilla Fecha de Pago: 07/11/2025 Periodo de pago de la seguridad social: octubre 2025

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Certifico que la contratista ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA cumplió con el objeto del contrato No. 4132.010.26.1.723 de 2025, correspondiente a la tercera cuota para lo cual desarrolló las siguientes actividades:

1. *Brindar apoyo general en la revisión y ajuste del plan de ordenamiento territorial, así como en el desarrollo de sus diferentes instrumentos de planificación intermedia complementarios y reglamentaciones.*
- Participó de la reunión virtual de Seguimiento a jornadas de Participación Ciudadana Fase 2 en Comunas 4 y 10. Cali, realizada el martes 4 de noviembre, con el objeto de coordinar la metodología necesaria para entregar los proyectos locales que corresponden a lo solicitado por la comunidad. Se realiza el cruce entre la Matriz de Diagnóstico Ciudadano y la consolidación de los proyectos de la Matriz de UPU adoptadas, en lo correspondiente para el componente de Movilidad.

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

- Participó de la reunión de Articulación de Entrega SIG de la Revisión y ajuste del POT, con el objeto de informar sobre la fase de representación de las salidas graficas de los proyectos en los diferentes componentes, para tener en cuenta el procedimiento adecuado y la estructura de datos que será utilizada por el equipo SIG.
 - Participó de las jornadas de trabajo POT realizadas el 5, 6 y 7 de noviembre, con el objetivo de coordinar de manera conjunta las decisiones finales acerca de los proyectos de la formulación de cara a la radicación del documento ante la autoridad ambiental del departamento. Participe en la realización y completitud de matrices de proyectos para la ejecución de los presupuestos correspondientes a cada intervención.
 - Participó del Taller de formulación Participativa fase 2 (presentación de propuestas de equipo técnico) de la Comuna 10, realizada el viernes 7 de noviembre, se trata de una convocatoria realizada por el equipo de participación del POT, la comunidad del sector tiene la oportunidad de conocer los proyectos formulados y realizar de manera efectiva la evaluación de si son pertinentes según sus necesidades, el equipo de movilidad acompaña la jornada con el objeto de realizar el apoyo técnico al componente de movilidad a los proyectos formulados en la revisión y ajuste del POT que se encuentra en desarrollo.
2. *Apoyar el desarrollo de los proyectos relacionados con los subsistemas de movilidad no motorizado (peatón y bicicleta) que adelante el Departamento Administrativo de Planeación, así como la articulación con las demás entidades responsables de la ejecución e implementación de dichos proyectos y programas.*
- Participó del espacio de presentación y entrega de los productos correspondientes a la estructuración técnica, operativa y financiera del proyecto “Pedalea Vé”, financiado por la cooperación alemana GIZ y desarrollado por consultor Nodo Kanda, este es un proyecto de articulación y apoyo a las funciones de la Secretaría de Movilidad, el DAP participa como entidad del sector transporte para apoyo de la evolución de los proyectos del fomento a la movilidad sostenible de la ciudad.
3. *Apoyar la planificación, diseño, seguimiento y validación de los proyectos de movilidad, especialmente los relacionados con modos no motorizados peatón y bicicleta.*

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

- Realizó el desarrollo del contenido de la presentación para la reunión con la Misión técnica proveniente de Santa Cruz, Bolivia, financiada a través de JICA que es una cooperación japonesa, esta misión tiene como objetivo capacitar a funcionarios de esa ciudad en temas de planeación urbana en transporte, por lo cual el DAP realiza una exposición sobre los avances en movilidad sostenible por medio de sus instrumentos de planificación territorial complementarios.
4. *Elaborar los documentos, informes, diseños y demás relacionados con el componente de movilidad para diversos instrumentos de planificación y equipos de trabajo del Departamento Administrativo de Planeación.*
- Realizó el ajuste de la matriz de proyectos del Componente General. En conjunto con el equipo de movilidad se realizó el ajuste de las propuestas para una movilidad intermodal, llevando estos ajustes a la redacción del documento técnico de soporte.
 - Realizó la coordinación de los contenidos del componente urbano y rural, para alimentar el documento técnico de soporte del POT, se trata de la redacción de la norma en cada uno de los ámbitos según las propuestas que se mantienen y las nuevas para mejorar la cobertura en accesibilidad del sistema de movilidad y enfrentar problemáticas remanentes de gestión del estacionamiento, transporte público, consolidación de ciclorrutas y redes peatonales, entre otros.
 - Realizó el diligenciamiento de la matriz de coherencia de los proyectos del componente de movilidad tanto para el Componente Urbano como el general, determinando cantidades y tipo de intervención con el objetivo de obtener el cálculo del valor aproximado de los proyectos estratégicos del Sistema de Movilidad.
5. *Apoyar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el director del DAPM que tengan relación con el objeto del contrato.*
- Participó de la revisión e incorporación de estrategias de proyecto para fortalecer el enfoque de género en la revisión y ajuste del POT, como parte de las actividades

Con respecto a las actividades descritas, se adjuntan las evidencias correspondientes:

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

https://drive.google.com/drive/folders/12hL8K3lprmpOpnkKCjnHR7u-v6G4jEjj?usp=drive_link

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7.FIRMAS RESPONSABLES



ALEXANDRO BANDA RODRIGUEZ
Supervisor



FERNANDO MARTINEZ ARAMBULA
Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, noviembre 19 de 2025

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		MAHP03.03.01.P011.F001	
			VERSIÓN	004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	19/11/2025	2. Número Consecutivo	DS	4132	3778
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI	4. RUT/NIT	890.399.011	3	
5. Organismo	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DISTRITAL	6. Centro Gestor	4132		
7. Dirección - Organismo	TORRE ALCALDÍA AV. 2N CL 10 Y 11	8. Teléfono	6689100		

B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	ARCE ALMEIDA ELIANA YURANY	10. NIT/C.C.	1.144.132.855	0	
11. Dirección	CARRERA 3 # 59d-23	12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI		
13. Correo Electrónico	e.arcealmeida@gmail.com	14. Teléfono	3146961943		

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN		
15. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, TERCERA (3) CUOTA	
16. Valor de la Operación	\$ 6.007.000	SEIS MILLONES SIETE MIL PESOS M/CTE

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
17. Número Contrato	4132.010.26.1.723 - 2025	18. CDP	3500245357
		19. RPC	4500382456
20. Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN DEL TERRITORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN		
21. Valor del Contrato	\$ 24.028.000	VEINTICUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144132855	ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA		Cra 3 # 59D-23	3443208	elianaarce.uv@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	07/11/2025	91283275	\$697.500
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	300.400	0		0		0	0	0	0	300.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	384.500	0	0	0	0	0	0		384.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.400	300.400
Pensión	1	384.500	384.500
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	697.500	697.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144132855	ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA		Cra 3 # 59D-23	3443208	elianaarce.uv@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	07/11/2025	91283275	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$697.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	IVA	IVA	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1144132855	ARCE ALMEIDA ELIANA YURANY	59	0		N																	230301	2.402.800	384.500	0	0		0	0	EPS010	2.402.800	300.400	14-23	2.402.800	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA	NIT:	1144132855
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2025
Número de Radicación:	91283275	Total a pagar:	\$697,500
Fecha de vencimiento:	14/11/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	07/11/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Número Autorización:	1910892329
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$12,600
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$384,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$300,400
						\$697,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



Eliana Yurani Arce Almeida <elianaarce.uv@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1910892329

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: elianaarce.uv@gmail.com

7 de noviembre de 2025, 6:46 a.m.

**¡Hola, Eliana Yurany Arce Almeida!****Estado de la Transacción:** **Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 697.500**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 07/11/2025**CUS:** 1910892329

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

**INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO
SEPTIEMBRE A DICIEMBRE 2025
(CUOTA 3 DE 4)**

DE: ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA

PARA: ALEXANDRO BANDA RODRIGUEZ, Supervisor del contrato de prestación de servicios en el Departamento Administrativo de Planeación como profesional No. 4132.010.26.1.723 de 2025

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales especializados en la Subdirección de Planificación del territorio del Departamento Administrativo de Planeación.

En cumplimiento con lo establecido en el contrato de prestación de servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación, me permito entregar mi informe de las siguientes actividades realizadas en el periodo NOVIEMBRE de 2025:

Yo, ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.144.132.855 de Cali, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.723 de 2025 cuyo objeto es “Prestar servicios profesionales especializados en la subdirección de planificación del territorio del Departamento Administrativo de Planeación”, certifico que realicé las siguientes actividades correspondiente a la Cuota 03, en función de las obligaciones específicas de mi contrato:

1. Brindar Apoyo general en la revisión y ajuste del plan de ordenamiento territorial, así como en el desarrollo de sus diferentes instrumentos de planificación intermedia complementarios y reglamentaciones.

- Participé de la reunión virtual de Seguimiento a jornadas de Participación Ciudadana Fase 2 en Comunas 4 y 10. Cali, realizada el martes 4 de noviembre, con el objeto de coordinar la metodología necesaria para entregar los proyectos locales que corresponden a lo solicitado por la comunidad. Se realiza el cruce entre la Matriz de Diagnóstico Ciudadano y la consolidación de los proyectos de la Matriz de UPU adoptadas, en lo correspondiente para el componente de Movilidad.
- Participé de las jornadas de trabajo POT realizadas el 5, 6 y 7 de noviembre, con el objetivo de coordinar de manera conjunta las decisiones finales acerca de los proyectos de la formulación de cara a la radicación del documento ante la autoridad ambiental del departamento. Participe en la realización y completitud de matrices de proyectos para la ejecución de los presupuestos correspondientes a cada intervención.
- Participé del Taller de formulación Participativa fase 2 (presentación de propuestas de equipo técnico) de la Comuna 10, realizada el viernes 7 de

**INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO
SEPTIEMBRE A DICIEMBRE 2025
(CUOTA 3 DE 4)**

noviembre, se trata de una convocatoria realizada por el equipo de participación del POT, la comunidad del sector tiene la oportunidad de conocer los proyectos formulados y realizar de manera efectiva la evaluación de si son pertinentes según sus necesidades, el equipo de movilidad acompaña la jornada con el objeto de realizar el apoyo técnico al componente de movilidad a los proyectos formulados en la revisión y ajuste del POT que se encuentra en desarrollo.

2. Apoyar el desarrollo de los proyectos relacionados con los subsistemas de movilidad no motorizado Peatón y Bicicleta que adelante el Departamento Administrativo de Planeación, así como la articulación con las demás entidades responsables de la ejecución e implementación de dichos proyectos y programas.

- Participé del espacio de presentación y entrega de los productos correspondientes a la estructuración técnica, operativa y financiera del proyecto “Pedalea Vé”, financiado por la cooperación alemana GIZ y desarrollado por consultor Nodo Kanda, este es un proyecto de articulación y apoyo a las funciones de la Secretaría de Movilidad, el DAP participa como entidad del sector transporte para apoyo de la evolución de los proyectos del fomento a la movilidad sostenible de la ciudad.

3. Apoyar la planificación, diseño, seguimiento y validación de los proyectos de movilidad, especialmente los relacionados con modos no motorizados peatón y bicicleta.

- Realicé el desarrollo del contenido de la presentación para la reunión con la Misión técnica proveniente de Santa Cruz, Bolivia, financiada a través de JICA que es una cooperación japonesa, esta misión tiene como objetivo capacitar a funcionarios de esa ciudad en temas de planeación urbana en transporte, por lo cual el DAP realiza una exposición sobre los avances en movilidad sostenible por medio de sus instrumentos de planificación territorial complementarios.

4. Elaborar los documentos, informes, diseños y demás relacionados con el componente de movilidad para diversos instrumentos de planificación y equipos de trabajo del Departamento Administrativo de Planeación.

- Realice el ajuste de la matriz de proyectos del Componente General. En conjunto con el equipo de movilidad se realizó el ajuste de las propuestas para una movilidad intermodal, llevando estos ajustes a la redacción del documento técnico de soporte.
- Realice la coordinación de los contenidos del componente urbano y rural, para alimentar el documento técnico de soporte del POT, se trata de la redacción de

**INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO
SEPTIEMBRE A DICIEMBRE 2025
(CUOTA 3 DE 4)**

la norma en cada uno de los ámbitos según las propuestas que se mantienen y las nuevas para mejorar la cobertura en accesibilidad del sistema de movilidad y enfrentar problemáticas remanentes de gestión del estacionamiento, transporte público, consolidación de ciclorrutas y redes peatonales, entre otros.

- Realice el diligenciamiento de la matriz de coherencia de los proyectos del componente de movilidad tanto para el el Componente Urbano como el general, determinando cantidades y tipo de intervención con el objetivo de obtener el calculo del valor aproximado de los proyectos estratégicos del Sistema de Movilidad.
5. *Apoyar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el director del DAPM que tengan relación con el objeto del contrato.*
- Participé de la revisión e incorporación de estrategias de proyecto para fortalecer el enfoque de género el la revisión y ajuste del POT, como parte de las actividades

SEGURIDAD SOCIAL:

Yo, ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA, identificado con la cédula de ciudadanía 1.144.132.855 de Cali, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.723 de 2025, certifico que he cumplido con el pago de la seguridad social, con forma de pago mes vencido pagada con el número de planilla 91283275 y el IBC Ingreso Base de Cotización por valor de \$2.402.800 que corresponde al 40% del valor de la cuota, correspondiente al mes de NOVIEMBRE 2025

Observaciones Pago Seguridad social: Sin Observaciones

Se adjuntan evidencias en el drive:

https://drive.google.com/drive/folders/12hL8K3lprmpOpnkKCjnHR7u-v6G4jEjj?usp=drive_link

Firmado en: Santiago de Cali Distrito Especial, 19 noviembre 2025



ELIANA YURANY ARCE ALMEIDA

Contratista

C.C. 1.144.132.855

Copia: Expediente - contrato