

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE GOBIERNO

CONTRATO No 4112.020.26.1.624-2025

CARLOS FABIAN MUÑOZ JIMENEZ

INFORME DE ACTIVIDADES CUOTA No. 1

Objeto del Contrato: Prestar servicios profesionales al seguimiento de proyectos estratégicos en la Secretaría de Gobierno

Supervisor(a): MILTON FABIAN CASTRILLON RODRIGUEZ – Asesor despacho Alcalde

De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:

ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADA EN EL PERIODO
1. Realizar seguimiento a proyectos estratégicos de la Secretaría de Gobierno y sus respectivos compromisos adquiridos a través de la articulación en las reuniones en las que participe por designación del Despacho de la Secretaría de Gobierno.	Dando cumplimiento a esta obligación, participé en las reuniones designadas, registré y organizé los compromisos, y efectué el monitoreo periódico de su avance. Para su constancia se puede evidenciar el siguiente link: ACTIVIDAD 1
2. Elaborar informes de seguimiento y monitoreo con datos cualitativos y cuantitativos para los proyectos estratégicos de la Secretaría de Gobierno, así como actas de reunión, oficios, circulares entre otros documentos administrativos implementando los lineamientos del proceso de gestión documental.	Dando cumplimiento a esta obligación elaboré informes de seguimiento y monitoreo con datos cualitativos y cuantitativos para los proyectos estratégicos de la Secretaría de Gobierno. Para su constancia se puede evidenciar el siguiente link: ACTIVIDAD 2
3. Las demás actividades que se requieran en la Secretaría de Gobierno y sus oficinas adscritas, de acuerdo con su oficio, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual.	Dando cumplimiento de esta obligación, realicé capacitación a mis compañeros nuevos en el manejo de plataformas de la alcaldía y realización de CXC. Para su constancia se puede evidenciar en el siguiente link: ACTIVIDAD 3

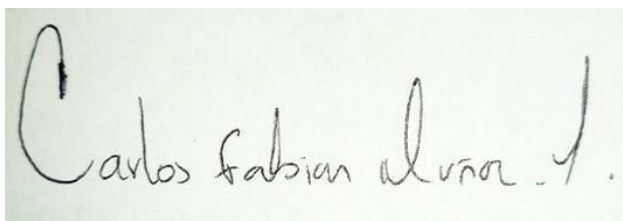
Nota: https://drive.google.com/drive/folders/1H9brJOGvnoAaGVGxCehJJHd7ENDw30QZ?usp=drive_link

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios CLAUSULA SEXTA, certifico que he cumplido con los pagos correspondientes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes

Periodo de Cotización: Noviembre/2025.

Número de Planilla: 9495851333 - 9496115195

Fecha de pago: 02/Dic/2025 Y 06/12/2025

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature reads "Carlos Fabian Muñoz J." in a cursive script.

Atentamente,
FIRMA DE CONTRATISTA
CARLOS FABIAN MUÑOZ JIMENEZ– Contratista
C.C: 94.552.629

Santiago de Cali, 10 Diciembre de 2025