

	ALCALDIA DE POPAYAN		F-GC-CT-08
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL		Versión: 05
			Página 1 de 4

20252400776263

INFORMACIÓN GENERAL.			
Número de contrato: 20251800024307	Fecha de radicación: *31 de diciembre 2025 *	Número de Radicación: *20252400776263 *	
Fecha del Acta de inicio: 5/09/2025	Plazo del contrato: 31/12/2025	Periodo del Informe comprendido	
		Desde: 01/12/2025	Hasta: 31/12/2025
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA MEJORAR LA COBERTURA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA "MUJER SEGURA", ARTICULADO AL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, EN MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ALIANZA POR UNA CIUDAD SEGURA PARA LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN.			
Supervisor y/o Interventor: Supervisor y/o Interventor: ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA			
Nombre o razón social del contratista: ISaura LISSETH VIDAL MARTINEZ			C.C.-N.I.T.: 1.061.768.858
Dirección: : CARRERA 7ª # 16 -15			Teléfonos: 3137598538

Informe parcial ____		Informe Final _X
OBLIGACIONES O ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	ANEXOS
1. apoyar la ejecución de talleres y actividades pedagógicas para fortalecer capacidades en prevención de violencias basadas en género.	● 11 DE DICIEMBRE DEL 2025: se realizó un taller sobre prevención y orientación de ruta para reporte de casos de violencia basadas en género, dirigido a 8 asistentes; este taller fue desarrollado en el auditorio de la CUT. ● 12 DE DICIEMBRE DEL 2025: se realizó sensibilización de la herramienta educativa violentómetro por medio del punto seguro de la secretaría de la mujer Municipal a transeúntes en el paradero del hospital san José.	Medio de verificación: 1. Registro Fotográfico 1.1. taller sobre prevención y orientación de ruta para reporte de casos de violencia basadas en género. 1.2. Sensibilización a transeúntes sobre el violentómetro, paradero hospital san José. Documentos 2. Memorias de actividades 2.1. taller sobre prevención y orientación de ruta para reporte de casos de violencia basadas en género. 2.2. Sensibilización a transeúntes sobre el violentómetro, paradero hospital san José. 3. Listados de asistencia 3.1. taller sobre prevención y orientación de ruta para reporte de casos de violencia basadas en género.
2. Diseñar y facilitar talleres dirigidos a hombres, jóvenes y	● En este periodo no se realizó esta actividad	Medio de verificación: N/A

	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-08
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
		Página 3 de 4

20252400776263

		por la doctora Alba Nelly Alzate secretaria de la mujer, y la oficina de contratación.
7. Desarrollar las demás actividades de acuerdo con las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato y que tengan relación directa con el objeto del mismo.	1 DE DICIEMBRE DEL 2025: Se redactó un oficio de solicitud dirigido a la empresa movilidad futura, con el objetivo de solicitar una autorización para el embellecimiento de los paraderos de transporte público del Municipio de Popayán. 10 DE DICIEMBRE DEL 2025: Participé en un conversatorio en salud mental, que se llevó a cabo en el auditorio de la facultad de ciencias de la salud de la universidad del cauca.	Medio de verificación: Registro fotográfico 1.1. oficio de solicitud dirigido a la empresa Movilidad Futura. 1.2. Conversatorio sobre salud mental universidad del cauca. 2. Listados de asistencia 2.1. Conversatorio sobre salud mental universidad del cauca.

OBSERVACIONES

POR PARTE DEL CONTRATISTA: el contratista se compromete a ejecutar las actividades del contrato, hasta su fecha de terminación con verificación previa del supervisor, pero por cierre fiscal se radica el informe y acta de pago con fecha anticipada. Para lo cual se anexa acta de compromiso firmada.

POR PARTE DEL SUPERVISOR: N/A

Isaura Lisseth Vidal Martínez

ISAURA LISSETH VIDAL MARTINEZ
FIRMA CONTRATISTA

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor, dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas anteriormente, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el _01 / 12 / 2025 y 31 /12/ 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, y por lo que se procede a la elaboración del acta de pago parcial _ y/o final x_, para el trámite de pago.

Alba Nelly Alzate Atehortua
ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA
FIRMA SUPERVISOR

Nota: En caso que el contratista presente un informe de actividades en formato externo, el supervisor del contrato deberá diligenciar este documento trasladando la información del informe presentado por el contratista indicando el número de radicado y el número de folios.

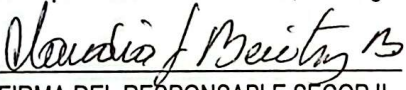
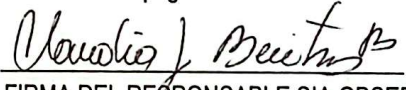
	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GC-CT-08
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
		Página 4 de 4

20252400776263

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Actividad 1: Medio de verificación: registro fotográfico y documentos anexos. Actividad 2: Medio de verificación: ninguno. Actividad 3: Medio de verificación: documentos anexos Actividad 4: Medio de verificación: ninguno Actividad 5: Medio de verificación: registro fotográfico y documentos anexos. Actividad 6: Medio de verificación: registro fotográfico y documentos anexos. Actividad 7: Medio de verificación: registro fotográfico y documentos anexos.	1 CD
CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS QUE CONFORMAN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CONTRATANTE, PARA TRÁMITE DE PAGO.	
Yo, <u>Frales Yonef Compo Arroyo</u> , recibo a los <u>19</u> días del mes de <u>01</u> del año <u>2026</u> los documentos anteriormente descritos, los cuales pasan a ser parte del expediente contractual.	
 ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDIA MUNICIPAL DE POPAYAN FRALES YONEF COMPO ARROYO CONTRATISTA Firma recibido Personal Archivo de la oficina asesora jurídica.	

	ALCALDÍA DE POPAYÁN		F-GC-CT-20
	CONTROL EXPEDIENTE CONTRACTUAL		Versión: 03
			Página 1 de 1

# DE CONTRATO O CONVENIO:	20251800024307	INFORME: # 4
DEPENDENCIA CONTRATANTE:	SECRETARIA DE LA MUJER	
CONTRATISTA / CONVENIANTE:	ISAURA LISSETH VIDAL MARTINEZ	
C.C.-N.I.T.: 1.061.768.858	Dirección: CARRERA 7ª # 16-15	TELEFONO: 3137598538
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA MEJORAR LA COBERTURA DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA "MUJER SEGURA", ARTICULADO AL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, EN MARCO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ALIANZA POR UNA CIUDAD SEGURA PARA LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN.		
SUPERVISOR O INTERVENTOR:	ALBA NELLY ALZATE ATEHORTUA	

1. CERTIFICACION DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP Y SIA OBSERVA.	
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP II:	MP- SM- CD- XXXXXXX- 2025
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y PUBLICADAS EN EL SECOP II SI _____, NA _X_	
El funcionario / contratista, CLAUDIA LORENA BENITEZ B identificada con CC. 25.275.543 designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro del SECOP.II, Y El funcionario / contratista, CLAUDIA LORENA BENITEZ B, identificada con CC. 25.275.543 designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro de SIA OBSERVA: CERTIFICAN que a la fecha (<u>09-Dic-25</u>) una vez consultado el SECOP II Y SIA OBSERVA, que el CONTRATISTA en mención, tiene publicados los documentos correspondientes al mes de <u>Noviembre</u> del expediente contractual en las plataformas. Por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.  FIRMA DEL RESPONSABLE SECOP II  FIRMA DEL RESPONSABLE SIA OBSERVA	

2. CERTIFICACIÓN DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA OFICINA JURÍDICA.	
El funcionario/contratista FARES YANETH CAMPO, identificado con CC. 34558177, responsable del control del Archivo de Gestión de la Oficina Asesora Jurídica, CERTIFICA que a la fecha (<u>DD-MI-AAAA</u>), una vez consultado el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Oficina Jurídica, el CONTRATISTA en mención, cuenta con los documentos al día, por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago. FIRMA DEL RESPONSABLE _____	

3. CERTIFICACIÓN DE PQRS	
La secretaria(o) ejecutiva o quien haga sus veces CIELO INES PAZ ORTIZ identificada(o), con CC. No 34.554.890, responsable del control de requerimientos o PQRS que ingresan a la Unidad Administrativa. CERTIFICA que a la fecha (<u>9-12-2025</u>), el contratista en mención. No presenta requerimientos o PQRS vencidas o pendientes de tramite o respuesta. De conformidad con lo registrado en el formato de control a PQRS F-GAC-03 a mi cargo. Por lo anterior se otorga visto bueno para continuar con tramite del pago. FIRMA DEL RESPONSABLE 	