MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE GOBIERNO

CONTRATO No. 4112.020.26.1.221-2026
LEIBI LLOBANA CRUZ MOSQUERA

INFORME DE ACTIVIDADES CUOTA No. 5

Objeto del Contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión en actividades de socialización realizadas por el Despacho del Alcalde y la Secretaría de Gobierno.

Supervisor(a): MARÍA ISABEL BARÓN CAVIEDES – ASESORA DESPACHO ALCALDE

De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecuté 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. Verificar el cumplimiento de las normas del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST para la planeación de mesas de trabajo, reuniones y demás salidas presenciales del Alcalde u otros directivos en territorio.	Realicé el seguimiento y verificación del cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en el marco de actividades institucionales, incluyendo reuniones, eventos y desplazamientos del señor Alcalde en territorio, garantizando condiciones seguras para el desarrollo de las agendas oficiales.
2. Brindar asistencia técnica, administrativa u operativa a las tareas prioritarias y compromisos adquiridos desde el Despacho del Alcalde y/o Secretaría de Gobierno.	Apoyé la coordinación logística y operativa de la agenda del señor Alcalde, asegurando el desarrollo adecuado de reuniones estratégicas, eventos institucionales y actividades en territorio, contribuyendo al cumplimiento de los compromisos adquiridos con la comunidad.
3. Realizar acompañamiento en la articulación entre la ciudadanía y la Administración para socializar proyectos estratégicos.	Participé en espacios de diálogo ciudadano y encuentros territoriales, facilitando la interacción entre la Administración Municipal y la comunidad, con el fin de fortalecer la participación ciudadana y socializar proyectos de impacto. Brindé acompañamiento en reuniones interinstitucionales y mesas de trabajo, apoyando la articulación entre dependencias y entidades, así como el seguimiento a compromisos establecidos en dichos espacios.
4. Brindar acompañamiento al Despacho del Alcalde y/o Secretaría de Gobierno en mesas de trabajo, reuniones y demás salidas presenciales del Alcalde u otros directivos en territorio.	Realicé acompañamiento en eventos institucionales y jornadas de visibilización de proyectos, destacando la presencia del señor Alcalde en actividades como entrega de obras, recorridos de verificación y encuentros comunitarios.

	Apoyé el desarrollo de recorridos territoriales en diferentes comunas, incluyendo visitas a obras de infraestructura, instituciones educativas y escenarios deportivos, con el objetivo de hacer seguimiento al avance de proyectos y atender necesidades de la comunidad. Participé en el acompañamiento de eventos masivos, como actividades deportivas y jornadas institucionales, garantizando el orden y cumplimiento de la agenda programada.
5. 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.	Elaboré fichas técnicas, reportes de avance y documentos de apoyo para los encuentros del señor Alcalde. Desarrollé actividades de acompañamiento en territorio en sectores como Barrio Obrero, Comuna 21, Puerto Mallarino y otros puntos estratégicos, participando en entregas de obras, visitas de seguimiento y espacios de interacción con la comunidad.

https://drive.google.com/drive/folders/15eWEIeSZiS9SF5mOIQ5L2c6vZlaF6v5p?usp=sharing
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios CLÁUSULA SEXTA, certifico que he cumplido con los pagos correspondientes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes.

Periodo de Cotización: Mayo/2026
Número de Planilla: 75691903
Fecha de pago: 21/may/2026

Atentamente,



LEIBI LLOBANA CRUZ MOSQUERA – Contratista

C.C: 38644266 de Cali
Santiago de Cali, 26 de mayo de 2026