ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN 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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [x]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 05	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4137.010.26.1.178 - 2026
Nombre del Contratista: AULGER BEDOYA CARDONA
Documento de identificación: 16.629.704
Nombre del supervisor: RICARDO DAVILA GOMEZ (E)
Organismo: Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional
Objeto del contrato: Prestar los Servicios de Apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 20 Enero /2026	Fecha terminación 30/ Junio /2026
Modificación(es) al contrato: Otro Si de Adicion y Prorroga No 1 al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión con la fecha de suscripción del 22 de Abril de 2026	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 14.204.000).
Adición: Es hasta por la suma de SIETE MILLONES CIENTO DOS MIL PESOS M/CTE. ($7.102.000)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Prórroga: Hasta el 30 de Junio de 2026

Información para Retención en la fuente:

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
$ 21.306.000	$ 3.551.000	$ 14.204.000	$ 3.551.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:1080840665 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8824024803 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 04/05/2026 Periodo de Pago de la Seguridad Social: ABRIL

Observaciones al informe y contable:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

De acuerdo a la Cláusula Primera según las actividades del complemento del contrato de Prestación de Servicios **No 4137.010.26.1.178 – 2026**

el contratista realizó las siguientes actividades.

1. Apoyar todas las actividades relacionadas con las notificaciones, comunicaciones y publicaciones de los actos administrativos y de los oficios generados por el DADII.

Apoyo en 20 notificaciones y comunicaciones de Actos Administrativos

2. Brindar Apoyo para digitar, digitalizar y fotocopiar las comunicaciones y publicaciones.

Folio 20 Actos Administrativos de La Dirección y Subdirección, con su respectiva relación en cuadro de Excel y entregarlos al área de Historias Laborales fisico y vía electrónico

3. Apoyar en la recepción, clasificación y revisión de los Actos Administrativos que se encuentren debidamente firmados.

Recibió 20 Actos Administrativos para el respectivo tramite.

4. Apoyar en la foliatura de los Actos Administrativos.

Apoyo en la foliatura de 10 Actos Administrativos.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

5. Prestar apoyo para elaborar los oficios de citaciones para surtir la notificación personal y /o comunicación por correo electrónico

Apoyo en 3 citaciones por correo electrónico

6. Revisar la plataforma de mirave y Orfeo para llevar a cabo las citaciones de los oficios emitidos por el DADII

Reviso 20 Actos Administrativos de la plataforma Orfeo para su respectivo tramite.

7. Brindar Apoyo en la atención al público desarrollando actividades dentro del horario establecido evitando el uso del celular.

Brindo apoyo en atención del Público a 20 funcionarios.

8. El contratista deberá gestionar, tramitar, responder las PQRS que le sean asignadas para el sistema de Gestión documental o correo electrónico.

No se ejecutó en este periodo.

9. Entregar al final del contrato los documentos producidos en el desarrollo del objeto contractual de manera organizada en carpetas de acuerdo con la tabla de retención.

En este periodo no se ejecutó.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe técnico: N/A

Constancia de Paz y Salvo:

RELACIÓN DE EQUIPO					
ITEM	SERIE CPU	SERIE DE MONITOR	MOUSE	TECLADO	SCANER
1	BCM943228HMB	CNC5420215	CM891U - 37021	BDMHE0CVB8U3F F	I2620

No se reportan recomendaciones para este periodo

6. FIRMAS RESPONSABLES

RICARDO DAVILA GOMEZ (E)
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito Especial Santiago de Cali, 29 Mayo 2026

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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	29/05/2026	2. Número Consecutivo	**DS**	4137	2102
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890,399,011	3
5. Organismo	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACION INSTITUCIONAL		6. Centro Gestor	4137	
7. Dirección - Organismo	AV 2 Norte # 10-70		8. Teléfono	6533796	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	BEDOYA CARDONA AULGER		10. NIT/C.C.	16,629,704	6
11. Dirección	CARRERA 79 # 13 B 159		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	aulgerb@gmail.com		14. Teléfono	3155107675	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	prestar los servicios de apoyo a la gestion cuota (5)				
16. Valor de la Operación	$ 3.551.000	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4137.010.26.1.178-2026		18. CDP	3700028054	
			19. RPC	INICIAL: 4500404081 ADICION: 4500417565	
20. Objeto del Contrato	Prestar lo servicios de apoyo a la gestion con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el departamento administrativo de desarrollo institucional.				
21. Valor del Contrato	$ 21.306.000	VEINTI UN MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL MIL PESOS M/CTE			

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-04, 05:30:55 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1060840565

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago (PIN): 8824024603

PAGADO 04/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AULGER BEDOYA CARDONA		
Documento	CC16629704	**Dirección**	CRA 79 13B 159
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3155107675
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 16629704	AULGER BEDOYA CARDONA	46	00																	05-14 COLPENSIONES	$ 1 750 905	$ 280 200	EPS018 ETB SANITAS	$ 1 750 905	$ 210 100	0.522	$ 1 750 905	$ 9 200	14-01 CCF HIRUGUA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509 300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 0	$ 280 200	$ 210 100	$ 9 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509 300	$ 0	$ 509 300

Líneas de Servicio FenaSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140089 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Santiago de Cali, 29 de Mayo 2026

RICARDO DAVILA GOMEZ (E)
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SUPERVISOR
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACIÓN INSTITUCIONAL
Ciudad.

REFERENCIA: Informe de Gestión - Cuota 5

Contrato No. 4137.010.26.1.178 – 2026

Dando cumplimiento a los requerimientos establecidos según Contrato de Prestación de Servicios No. **4137.010.26.1.178 – 2026**

, me permito presentar informe de las actividades que desarrollé durante este periodo:

Resultados sobre la ejecución del contrato:

Concepto Supervisor:

De acuerdo a la Cláusula Primera según las actividades del complemento del contrato de Prestación de Servicios **No 4137.010.26.1.178 – 2026**

el contratista realizó las siguientes actividades.

1 **Apoyar todas las actividades relacionadas con las notificaciones, comunicaciones y publicaciones de los actos administrativos y de los oficios generados por el DADII.**

Apoye en 20 notificaciones y comunicaciones de Actos Administrativos

2. Brindar Apoyo para digitar, digitalizar y fotocopiar las comunicaciones y publicaciones.

Folie 20 Actos Administrativos de La Dirección y Subdirección, con su respectiva relación en cuadro de Excel y entregarlos al área de Historias Laborales físico y vía electrónico

3. Apoyar en la recepción, clasificación y revisión de los Actos Administrativos que se encuentren debidamente firmados.

Recibi 20 Actos Administrativos para el respectivo tramite.

4. Apoyar en la foliatura de los Actos Administrativos.

Apoye en la foliatura de 10 Actos Administrativos.

5. Prestar apoyo para elaborar los oficios de citaciones para surtir la notificación personal y /o comunicación por correo electrónico

Apoye en 3 citaciones por correo electrónico

6. Revisar la plataforma de mirave y Orfeo para llevar a cabo las citaciones de los oficios emitidos por el DADII

Revise 20 Actos Administrativos de la plataforma Orfeo para su respectivo tramite.

7. Brindar Apoyo en la atención al publico desarrollando actividades dentro del horario establecido evitando el uso del celular.

Brinde apoyo en atención del Público a 20 funcionarios.

8. El contratista deberá gestionar, tramitar, responder las PQRS que le sean asignadas para el sistema de Gestión documental o correo electrónico.

No se ejecutó en este periodo.

9. Entregar al final del contrato los documentos producidos en el desarrollo del objeto contractual de manera organizada en carpetas de acuerdo con la tabla de retención.

En este periodo no se ejecutó.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema De Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:1080840665 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8824024803 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 04/05/2026 Periodo de Pago de la Seguridad Social: ABRIL de 2026 IBC: $ 1.750.905 Forma de Pago: X Mes vencido __ Mes anticipado __ extemporáneo

Cordialmente,

AULGER BEDOYA CARDONA

C.C. 16.629.704 DE CALI