

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

| 1. TIPO DE INFORME                                                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input checked="checked" type="checkbox"/>                                       | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número 1                                                                                   |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                 |                                        |
| Contrato No. 4132.010.26.1.501 de 2026                                                           |                                        |
| Nombre completo del contratista: RODRIGO ANDRES QUIÑONES MANCILLA                                |                                        |
| Documento de identificación: 1.004.640.865                                                       |                                        |
| Nombre del supervisor: LEIDY JOHANNA ROJAS ARELLANO                                              |                                        |
| Organismo: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN                                             |                                        |
| Objeto del contrato: Prestar servicios técnicos en el Departamento Administrativo de Planeación. |                                        |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                              |                                        |
| Fecha de Inicio<br>09/JUL/2026                                                                   | Fecha terminación<br>31/DIC/2026       |
| Modificación(es) al contrato: (N/A).                                                             |                                        |
| Suspensión: (N/A).                                                                               |                                        |
| Reanudación:(N/A).                                                                               |                                        |
| Cesión:(N/A).                                                                                    |                                        |
| Terminación anticipada:(N/A).                                                                    |                                        |

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

| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |                           |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$19.530.000).                                |                                                                                                                                                         |                           |                    |
| Adición: N/A                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                           |                    |
| Prórroga: N/A                                                                                                                                             |                                                                                                                                                         |                           |                    |
| 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                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</li> </ul> |                                                                                                                                                         |                           | X                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</li> </ul>         |                                                                                                                                                         |                           | X                  |
| Información:                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                           |                    |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                  | Valor Cuota a cancelar                                                                                                                                  | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
| \$ 19.530.000                                                                                                                                             | \$ 3.255.000                                                                                                                                            | \$ 0                      | \$ 16.275.000      |
| Información del pago de seguridad social:                                                                                                                 |                                                                                                                                                         |                           |                    |
| Obligación                                                                                                                                                | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                  |                           |                    |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                                                | No. Planilla: N/A<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A<br>Operador: N/A<br>Fecha de Pago: N/A<br>Periodo de pago de la seguridad social: N/A |                           |                    |

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

Observaciones al informe financiero y contable: Cuota 01 seguridad social mes vencido, se adjuntan certificaciones de afiliación de EPS EMSSANAR, PENSIÓN PORVENIR y ARL POSITIVA. para el pago de la primera cuota, no se adjunta planilla de acuerdo con el Decreto 1273 del 23/7/2018 donde los trabajadores efectúan la cancelación mes vencido de la seguridad social.

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

### CUOTA 1

#### 1. Apoyar técnicamente en los procesos de búsqueda en digital y físico en las distintas bases de datos, inventarios documentales, así como los sistemas de información de la entidad.

- Brindó apoyo técnicamente en la búsqueda y localización de información en formato digital y físico, utilizando bases de datos y herramientas como el Formato Único de Inventario Documental (FUID), SAUL, disco duro institucional, FUID consolidado y archivos físicos. Estas actividades se realizaron con el fin de dar respuesta a solicitudes presentadas por ciudadanos internos y externos, logrando atender un total de 9 solicitudes, garantizando la correcta identificación y entrega de la información requerida.

202641730101609592

202641320100059802

202641730101663052

202641730101640302

202641730101629072

202641730101470852

202641730101495122

202641810100033594

202641730101643972

#### 2. Apoyar en la digitalización de insumos de información para dar respuesta a las solicitudes de copia de documentos de cartografía y planos realizadas por la ciudadanía.

- Brindó apoyo en la búsqueda física de documentos relacionados con usos de suelo, cartografía y planos, los cuales fueron posteriormente escaneados y digitalizados

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

para su entrega. Este proceso permitió brindar respuestas oportunas y efectivas a la ciudadanía, atendiendo un total de 9 solicitudes.

**3. Apoyar en la atención al ciudadano y en subir las encuestas a la plataforma asignada.**

- Brindó apoyo en la atención presencial de ciudadanos en la oficina de Archivo, revisando el estado de sus solicitudes y orientándolos hacia los abogados del Departamento Administrativo de Planeación (DAP) para una respuesta adecuada. Asimismo, se realizó el cargue de la información correspondiente en la plataforma asignada.

**4. Apoyar técnicamente en el trámite de peticiones de información realizados por la ciudadanía a través del Sistema de Gestión Documental Orfeo.**

- Brindó apoyo técnicamente el trámite de las peticiones de información como primera instancia, realizando la búsqueda física y digital de los expedientes solicitados relacionados con usos de suelo y otros documentos. Estas acciones permitieron dar respuesta a las solicitudes ciudadanas, dejando trazabilidad mediante los siguientes radicados en el sistema Orfeo:

|                    |                    |                    |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| 202641320100059802 | 202641730101663052 | 202641730101640302 |
| 202641810100033594 | 202641730100149542 | 202641730101643972 |

**5. Apoyar en las actividades que designe el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto contractual.**

- Brindó apoyo en la jornada de traslado de cajas de encuesta del Sisben las cuales se encontraban en el Universidad Antonio José Camacho sede pasarela, de un total de 266 cajas trasladadas a la bodega de Iron Mountain.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b><br>Se anexa información de soporte a las actividades realizadas en medio magnético – Drive:<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1fuWDknp0NUicDTicmU0XrX44r1_gTz1V">https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1fuWDknp0NUicDTicmU0XrX44r1_gTz1V</a>                                                                                                                                |
| <b>7. FIRMAS RESPONSABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <div style="text-align: center;"> <br/> <hr/>         LEIDY JOHANNA ROJAS ARELLANO<br/>         Nombre y firma del Supervisor       </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <hr/>         JOHAN SEBASTIÁN BOLAÑOS MEDINA<br/>         Apoyo a la supervisión       </div> |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, Julio 24 de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

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

|                                |                                           |                       |                  |             |      |
|--------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------|
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b> |                                           |                       |                  |             |      |
| 1. Fecha de la Transacción     | 24/07/2026                                | 2. Número Consecutivo | DS               | 4132        | 2465 |
| 3. Nombre/Razón Social         | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI              |                       | 4. RUT/NIT       | 890.399.011 | 3    |
| 5. Organismo                   | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN |                       | 6. Centro Gestor | 4132        |      |
| 7. Dirección - Organismo       | Torre Alcaldía Av. 2 N Cl 10 y 11         |                       | 8. Teléfono      | 6689100     |      |

|                                                                                 |                                                                        |  |              |               |   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------------|---|
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b> |                                                                        |  |              |               |   |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios             | QUIÑONES MANCILLA RODRIGO ANDRES                                       |  | 10. NIT/C.C. | 1.004.640.865 | 5 |
| 11. Dirección                                                                   | CL. 48 # 28D - 89                                                      |  | 12. Ciudad   | CALI          |   |
| 13. Correo Electrónico                                                          | <a href="mailto:rodrimancilla3@gmail.com">rodrimancilla3@gmail.com</a> |  | 14. Teléfono | 3022814544    |   |

|                                       |                                                     |                                                            |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b> |                                                     |                                                            |
| 15. Concepto de la Operación          | Prestación de servicios técnicos. Primera Cuota (1) |                                                            |
| 16. Valor de la Operación             | \$ 3.255.000                                        | TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |

|                                   |                                                                             |                                                        |            |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b> |                                                                             |                                                        |            |
| 17. Número Contrato               | 4132.010.26.1.501-2026                                                      | 18. CDP                                                | 3700029836 |
|                                   |                                                                             | 19. RPC                                                | 4500425457 |
| 20. Objeto del Contrato           | Prestar servicios técnicos en el Departamento Administrativo de Planeación. |                                                        |            |
| 21. Valor del Contrato            | \$ 19.530.000                                                               | DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE |            |

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.**
**Movilidad Régimen Contributivo**

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1004640865  
 Apellidos: QUIÑONES MANCILLA  
 Nombres: RODRIGO ANDRES  
 Tipo de discapacidad: Ninguna  
 Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo  
 Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante  
 Tipo de trabajador: Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales  
 Estado de servicio: Vigente  
 Fecha de Afiliación: 01/02/2026  
 Departamento de Afiliación: VALLE DEL CAUCA  
 Municipio de Afiliación: CALI  
 Zona: Urbana - Cabecera Municipal

**IPS de atención de primer nivel**

| IPS                                                                      | Dirección                           | Servicio                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ESE RED DE SALUD DEL CENTRO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS - CALI ( VALLE ) | KR 16 A # 33 D - 20 BRR LA FLORESTA | MEDICINA GENERAL<br>ODONTOLOGÍA<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN |
| FARMART LTDA IPS - CALI ( VALLE )                                        | KR 44 # 5 C - 43                    | MEDICAMENTOS                                              |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 6 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.



**JEFE COMERCIAL  
EMSSANAR S.A.S.**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**RODRIGO ANDRES QUIÑONES MANCILLA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.004.640.865**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Julio del 2026.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:

RODRIGO ANDRES QUIÑONES MANCILLA identificado con CC. 1004640865 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Nombres y/o Razón           | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI |
| Tipo y Numero de Documento  | NI - 890399011                |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL |                            |                            |                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/07/09                 | Fecha inicio contrato      | 2026/07/07                                                                                           |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/12/31                                                                                           |
| Riesgo                       | 1                          | Código actividad económica | 1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeño de las funciones |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                      |
| Fecha retiro                 | -                          | Estado del contrato        | Activa                                                                                               |

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09072026N1004640865A19737938**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,  
  
Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



**INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO  
JULIO A DICIEMBRE 2026  
(CUOTA 1 DE 6)**

**DE: RODRIGO ANDRES QUIÑONES MANCILLA**

**PARA: LEIDY JOHANNA ROJAS ARELLANO**, Supervisor del contrato de prestación de servicios en el Departamento Administrativo de Planeación como técnico No.4132.010.26.1.501-2026

**Objeto del contrato:** Prestar servicios técnicos en el Departamento Administrativo de Planeación.

**FECHA DE INICIO:** 09/JUL/2026

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31/DIC/2026

En cumplimiento con lo establecido en el contrato de prestación de servicios técnicos en el Departamento Administrativo de Planeación, me permito entregar mi informe de las siguientes actividades realizadas en el periodo JULIO de 2026:

Yo, RODRIGO ANDRES QUIÑONES MANCILLA, identificado con la cédula de ciudadanía 1.004.640.865 de Tumaco, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.501 de 2026 cuyo objeto es “Prestar servicios técnicos en el Departamento Administrativo de Planeación”, certificó que realicé las siguientes actividades correspondiente a la 01 Cuota, en función de las obligaciones específicas de mi contrato:

**CUOTA 01:**

**1. Apoyar técnicamente en los procesos de búsqueda en digital y físico en las distintas bases de datos, inventarios documentales, así como los sistemas de información de la entidad.**

- Brindé apoyo técnicamente en la búsqueda y localización de información en formato digital y físico, utilizando bases de datos y herramientas como el Formato Único de Inventario Documental (FUID), SAUL, disco duro institucional, FUID consolidado y archivos físicos. Estas actividades se realizaron con el fin de dar respuesta a solicitudes presentadas por ciudadanos internos y externos, logrando atender un total de 9 solicitudes, garantizando la correcta identificación y entrega de la información requerida.

|                    |                    |                    |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| 202641730101609592 | 202641320100059802 | 202641730101663052 |
| 202641730101640302 | 202641730101629072 | 202641730101470852 |
| 202641730101495122 | 202641810100033594 | 202641730101643972 |

**2. Apoyar en la digitalización de insumos de información para dar respuesta a las solicitudes de copia de documentos de cartografía y planos realizadas por la ciudadanía.**

**INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO  
JULIO A DICIEMBRE 2026  
(CUOTA 1 DE 6)**

- Brindé apoyo en la búsqueda física de documentos relacionados con usos de suelo, cartografía y planos, los cuales fueron posteriormente escaneados y digitalizados para su entrega. Este proceso permitió brindar respuestas oportunas y efectivas a la ciudadanía, atendiendo un total de 9 solicitudes.

**3. Apoyar en la atención al ciudadano y en subir las encuestas a la plataforma asignada.**

- Brindé apoyo en la atención presencial de ciudadanos en la oficina de Archivo, revisando el estado de sus solicitudes y orientándolos hacia los abogados del Departamento Administrativo de Planeación (DAP) para una respuesta adecuada. Asimismo, se realizó el cargue de la información correspondiente en la plataforma asignada.

**4. Apoyar técnicamente en el trámite de peticiones de información realizados por la ciudadanía a través del Sistema de Gestión Documental Orfeo.**

- Brindé apoyo técnicamente el trámite de las peticiones de información como primera instancia, realizando la búsqueda física y digital de los expedientes solicitados relacionados con usos de suelo y otros documentos. Estas acciones permitieron dar respuesta a las solicitudes ciudadanas, dejando trazabilidad mediante los siguientes radicados en el sistema Orfeo:

|                    |                    |                    |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| 202641320100059802 | 202641730101663052 | 202641730101640302 |
| 202641810100033594 | 202641730100149542 | 202641730101643972 |

**5. Apoyar en las actividades que designe el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto contractual.**

- Brindó apoyo en la jornada de traslado de cajas de encuesta del Sisben las cuales se encontraban en el Universidad Antonio José Camacho sede pasarela, de un total de 266 cajas trasladadas a la bodega de Iron Mountain.

Yo, RODRIGO ANDRES QUIÑONES MANCILLA, identificado con la cédula de ciudadanía 1.004.640.865 certifico que me encuentro al día con el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, conforme a la normativa aplicable, modalidad mes vencido.

**INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO  
JULIO A DICIEMBRE 2026  
(CUOTA 1 DE 6)**

**Observaciones Pago Seguridad social:** Cuota 01 seguridad social mes vencido, se adjuntan certificaciones de afiliación de EPS EMSSANAR, PENSIÓN PORVENIR y ARL POSITIVA. Para el pago de la primera cuota, no se adjunta planilla de acuerdo con el Decreto 1273 del 23/7/2018 donde los trabajadores efectúan la cancelación mes vencido de la seguridad social.

Se adjuntan evidencias en el drive:

[https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1fuWDknpoNUicDTicmU0XrX44r1\\_gTz1V](https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1fuWDknpoNUicDTicmU0XrX44r1_gTz1V)

Firmado en: Santiago de Cali Distrito Especial, 24 de julio de 2026



RODRIGO ANDRES QUIÑONES MANCILLA  
Contratista

CC: 1.004.640.865.

Copia: Expediente - contrato