INFORME DE GESTIÓN
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	JHON BALMER TOBON ROJAS				CÉDULA	1.114.058.063	
FECHA DE INFORME	28/ago/2026	TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X	
NÚMERO DE CONTRATO	4173.010.26.1.0785- 2026						
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE, ($5.584.000).						
VALOR DE LA CUOTA	DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($2.792.000).			CUOTA No.	DOS (2)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SANDRA ISABEL MORENO ORJUELA						
ORGANISMO	SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA						
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana.						
FECHA DE INICIO	27/jul/2026	FECHA DE FINALIZACIÓN	31/ago/2026				

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Realizar tareas de apoyo en el procedimiento de radicación de las comunicaciones oficiales (PQRSD) recibidas en la Oficina de Atención al Ciudadano a través de los diferentes canales de atención dispuestos por la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana, aplicando los lineamientos del proceso de atención al usuario y del sistema de gestión documental.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: ● Brinde apoyo con el envío de 59 notificaciones a los usuarios, informando el número de radicado correspondiente a cada solicitud, lo que facilitó su identificación y seguimiento; contribuyendo al fortalecimiento del proceso de atención al usuario, promoviendo.
2	Realizar tareas de apoyo en la aplicación de encuestas de atención presencial y no presencial para la medición de la percepción y satisfacción de los usuarios frente a los servicios prestados por la entidad.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: Apoyé en la aplicación de 10 encuestas presenciales en la Ventanilla única del CALI 17 para el fortalecimiento del sistema de gestión de calidad.
3	Realizar tareas de apoyo en la clasificación, distribución y despacho de las comunicaciones oficiales recibidas para los diferentes	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:

	organismos, así como en la conformación y organización de los expedientes administrativos de la Oficina de Atención al Ciudadano.	Apoyé en la revisión, tipificación, caracterización, clasificación y despacho de las comunicaciones oficiales recibidas a través del correo institucional de la Oficina de Atención al Ciudadano, dirigidas a los diferentes organismos de la Alcaldía de Santiago de Cali. Asimismo, apoyé en la protección y manejo adecuado de la información recibida, garantizando su correcta radicación, gestión y direccionamiento. ● HACIENDA :40
4	Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato de acuerdo con el desarrollo de su objeto contractual.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: Asistí a reunión del equipo OAC para verificar el desempeño (caracterización, percepción, errores de la mesa d e control) y otros, lo cual contribuye al proceso de atención al usuario

ANEXO EVIDENCIAS	Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/u/6/folders/1not6yQoTzNmOMpiUhbIpvHamXH6t3vqN
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que: Certifico bajo la gravedad de juramento que He realizado el pago de mis aportes al Sistema de la Protección Social: Salud _X_ Pensión _X_ Riesgos Profesionales _X_, teniendo en cuenta el valor del IBC $1.750.905 y de la siguiente manera: Forma de pago: Vencida: _X__ Anticipada: __ Extemporánea: ____ Lo anterior es soportado con la planilla No. 9509793112, pagada el 21/AGO/2026, a través del operador APORTES EN LÍNEA y correspondiente al periodo de pago JUL/2026, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
ARCHIVO Y SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que: 1. Tengo SI _X_ NO __ asignado cuenta del sistema de gestión documental y que me encuentro al día en comunicaciones internas y externas (PQRSD) en las bandejas de entrada, vistos buenos e informados. 2. Tengo SI __ NO _X_ asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información.

	3. Tengo SI __ NO _X_ carpetas y/o documentos a cargo del desarrollo del objeto del contrato y me encuentro al día con el archivo de gestión documental.
OBSERVACIONES	NO SE REPORTAN OBSERVACIONES
FIRMA CONTRATISTA	