PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2024 - 32660

ORDEN DE PAGO

Tercero:	94414189	ANTE DIDIER				
Soporte del tercero:	CE 2024 163		Fecha:	21-08-2024	Valor:	1,413,645.00
Concepto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL PROCESO DE GESTION ADMON Y FINANCIERA DURANTE EL MES DE AGOSTO/2024 CONTRATO.163 SUPERVISOR JOSE ALEJANDRO ARANGO DCT.EQUI.FACT.NCRS-16210					

EJECUCION PRESUPUESTAL

Cuenta Presupuesto		Valor
212020200827	Otros servicios de apoyo n.c.p.	2,127,000.00
	Total:	**2,127,000.00**

CONTABILIZACION

Cuenta Contable		Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
249055	Servicios		94414189	0.00	1,413,645.00	0.00
511180	Servicios	410	94414189	2,127,000.00	0.00	0.00
240722001	Estampilla Prounivalle (Dptal)		94414189	0.00	42,540.00	2,127,000.00
242406	Fondo de Empleados		94414189	0.00	607,005.00	2,127,000.00
240722003	Estampilla Porhospitales (Dptal)		94414189	0.00	21,270.00	2,127,000.00
243627	Retención impuesto industria comercio Compras		94414189	0.00	21,270.00	2,127,000.00
240722005	Estampilla Prodesarrollo (Distrital)		94414189	0.00	21,270.00	2,127,000.00
			Total	2,127,000.00	2,127,000.00	

AJUSTES NIIF

Cuenta Contable	Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
		Total			

CONTABILIZADO POR:	EJECUCION PRESUPUESTAL POR:	APROBADO POR:
ALEXANDER PEREZ REBOLLEDO	LORENA CUELLAR SANTAMARIA	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO

Personería Santiago de Cali

SG.FO 004B V7.0 F2024/05/06

130.5.2

INFORME No. 6

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No.:	131.7.1.2024.163
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIDIER ANTE
IDENTIFICACIÓN:	94,414,189
FECHA DE INICIO:	29 DE FEBRERO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	DICIEMBRE 29 DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO:	21,270,000
ADICIÓN:	N/A
PRÓRROGA:	N/A
SUSPENSIÓN:	N/A
CESIÓN:	N/A
OTRO SI:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	
Valor inicial	$	21,270,000
Adición (+)	$	-
Valor total (=)	$	21,270,000
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	10,635,000
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	2,127,000
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	12,762,000
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	8,508,000

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	Brindó apoyo en instalación de apertura de puerta del área de despacho del señor Personero Distrital de Santiago de Cali.	X	
2	Brindó apoyo en las actividades de mantenimiento correctivo de silla ergonómica de placa No. 3463-547240 del área de la Dirección Operativa del Ministerio Público, Promoción y Defensa de los Derechos Humanos.	X	
3	Brindó apoyo en la instalación de traslado de placa de vidrio que hace parte de una división de la oficina de la Dirección Operativa para la Vigilancia de la Conducta Oficial al área de la Dirección Financiera y Administrativa	X	
4	Brindó apoyo en el mantenimiento preventivo (limpieza) en los ventanales de la oficina del señor Personero Distrital Santiago de Cali.	X	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Obligaciones Generales y Específicas

El contratista cumplió con la totalidad de obligaciones generales y específicas que se detallan en la cláusula Primera del Complemento del Contrato Electrónico No.:	131.7.1.2024.163

Así mismo, el Contratista cumplió con la obligación de mantenerse al día con el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones y ARL, de acuerdo con las bases de cotización que están en las normas vigentes.

Se anexa soporte correspondiente al mes de:	julio	año:	2024	Planilla No.:	8379370517

JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO
DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO

Personería Santiago de Cali

INFORME DE CONTRATISTAS

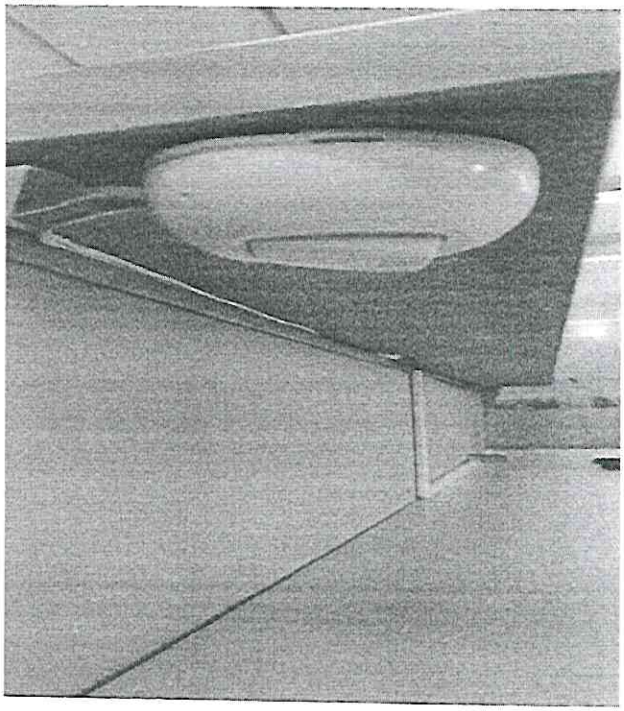
130.5.2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 06

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIDIER ANTE
PROCESO:	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
NÚMERO DEL CONTRATO:	131.7.1.2024.163
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	28/02/2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	29/02/2024
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME:	01/08/2024 AL 31/08/2024
VALOR TOTAL:	21.270.000
VALOR MENSUAL:	2.127.000
SUPERVISOR:	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO
SUSPENSIÓN:	N/A
REINICIO:	N/A
PRÓRROGA:	N/A
ADICIÓN:	N/A
OTRO SI:	N/A

OBJETO DEL CONTRATO
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA PERSONERÍA DISTRITAL SANTIAGO DE CALI".

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
1	Brindé apoyo en instalación de apertura de puerta del área de despacho del señor Personero Distrital de Santiago de Cali.

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
	Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO 240.39.3 FECHA: DÍA 7 MES 8 AÑO 24 FUNCIONARIO: Claudia M. Arango D - Despacho PROCESO: Direccionamiento Estratégico y Planeación OFICINA: Despacho Personero Distrital TIPO BIEN: Silla PLACA DE BIEN: NA DESCRIPCION DE LA NECESIDAD / PROBLEMA: No alcanza para abrir la puerta MANTENIMIENTO LOCATIVO ORDEN DE SERVICIO No. 2 — TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: - CORRECTIVO: X Responsable Mantenimiento: Contratista Dr. Mauricio Ortiz R. Fecha Asignación / DESCRIPCION / RECURSOS REQUERIDOS: CANT / DETALLE 7/8/24 Silla ergo. — 1 rodo; 1 Silla. OBSERVACIONES: FECHA DE SOLUCION AL REQUERIMIENTO: DÍA 7 MES 8 AÑO 24 RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO — NOMBRE Y FIRMA: Daniel Cardona Vargas USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCION — NOMBRE Y FIRMA SG.FO 37 V6.0 F2024/05/06 Página 1 de 1 1 de agosto 2024 Instalación de apertura de la puerta de secretaría de despacho 
2	Brindé apoyo en las actividades de mantenimiento correctivo de silla ergonómica de placa No. 3463-547240 del área de la Dirección Operativa del Ministerio Público, Promoción y Defensa de los Derechos Humanos.

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO

Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

240.38.3

FECHA: DÍA 5 MES 8 AÑO 24

FUNCIONARIO: Jorge Iván Romero Landazábal - Director

PROCESO: Defensa y Promoción de DDHH

OFICINA: Dirección Operativa

TIPO BIEN: Silla Ergonomica

PLACA DE BIEN: 3463 - 547240

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD / PROBLEMA: Se requiere de cambio de silla ergonomica Gato se daño, presion-mecanismo por daño en el gato

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No. 2.

Responsable Mantenimiento: Contratista Dermalucks - Diversa

TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: ; CORRECTIVO: X

Fecha Asignación	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
Desde el Silla entera		1	—
	X gato/ se cambia por	1	gato
	gato nuevo	1	Nuevo dcm.

OBSERVACIONES:

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 5 MES 8 AÑO 24

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO — NOMBRE Y FIRMA: Obed Cadena Vargas

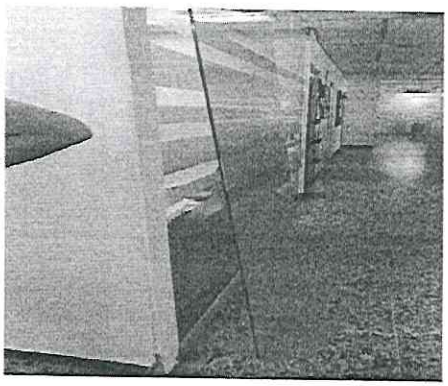
USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCION — NOMBRE Y FIRMA

SG.FO 272 V2.0 F2024/05/06
Página 1 de 1



JJLL

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
	5 AGOSTO 2024 MANTENIMIENTO DE SILLA DE DERECHOS HUMANOS 
3	Brindé apoyo en la instalación de traslado de placa de vidrio que hace parte de una división de la oficina de la Dirección Operativa para la Vigilancia de la Conducta Oficial al área de la Dirección Financiera y Administrativa (Gestión de Talento Humano)

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
	Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO 240.39.3 FECHA: DÍA 17 MES 8 AÑO 2024 FUNCIONARIO: PROCESO: Gestión administrativa financiera OFICINA: DFD TIPO BIEN: vidrios PLACA DE BIEN: N/A DESCRIPCION DE LA NECESIDAD Y/O PROBLEMA: Cambio de Persiana de vidrios de oficina Dra. Talento Humano MANTENIMIENTO LOCATIVO ORDEN DE SERVICIO No. 4 — TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: / CORRUTIVO: X Responsable Mantenimiento: Contratista Didier Cuesta Fecha Asignacion: 17-8-24 — DESCRIPCION: vidrios — RECURSOS REQUERIDOS: CANT 6 DETALLE Trapeles de vidrios; CANT 1 Taladro; CANT 1 Arnes Cristina Lopez OBSERVACIONES: FECHA DE SOLUCION AL REQUERIMIENTO: DÍA 17 MES 8 AÑO 24 RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO — NOMBRE Y FIRMA USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN — NOMBRE Y FIRMA SG.FO 072 V4 F2024/05/06 Pág 1 de 1 18 agosto del 2024 Mantenimiento de la oficina de talento humano  
4	Brindé apoyo en el mantenimiento preventivo (limpieza) en los ventanales de la oficina del señor Personero Distrital Santiago de Cali.

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO

Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

240.30.3

FECHA: DÍA 19 MES 8 AÑO 2024

FUNCIONARIO: Claudia N. Chavarro

PROCESO: Despacho (Comité Institucional Estratégico y Planeación)

OFICINA: Despacho

TIPO BIEN: Ventanas

PLACA DE BIEN: N/A

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD / PROBLEMA:

Limpieza de 2 ventanales de la oficina del señor personero

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No. 5

Responsable Mantenimiento: Contratista Didier ante

TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: ; CORRECTIVO: X

Fecha Asignación	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
19-8-24	Ventanales	2	Limpieza
	Destornilladores	4	Estrella
	Taladro	2	Pruebo

OBSERVACIONES:

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 19 MES 8 AÑO 2024

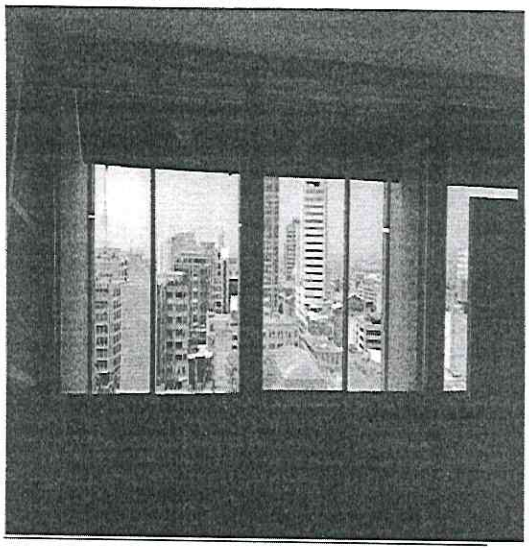
RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO — NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN — NOMBRE Y FIRMA

SG.FO 372 V2.0 F2024/05/03
Página 1 de 1

17 de agosto 2024

Mantenimiento de ventanas de la oficina del personero



Se da cumplimiento a las actividades acordadas relacionadas en el contrato.

Didier ante.

DIDIER ANTE

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL

Yo, DIDIER ANTE, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.414.189, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley.

Que si dado el caso que tenga ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista de dos o más empleadores, estas cotizaciones correspondientes son efectuadas en forma proporcional al ingreso devengado de cada uno de ellos en mínimo sobre 40%.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 15, 17 y 157 de la Ley 100/93, artículo 50 de la Ley 789/03, artículos 26 y 27 de la Ley 1393/10, artículos 108 y 647 del E.T., artículo 123 Ley 1438/11 y artículos 3, 4 y 5 de la Ley 797/03 en este último artículo 5.

Dada en Santiago de Cali, a los treinta (30) días del mes de agosto de 2024.

Se anexa planilla de pago número 8379370517 de julio de 2024.

FIRMA: Didier ante

DIDIER ANTE

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 94414189

Fecha liquidación: 14/08/2024 11:11:06

Tipo de planilla:

I - Planilla de Independientes

Número de planilla: 8379370517

Periodo liquidación: Julio 2024

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
23/08/2024*	377300,00

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800
Porvenir	208000
Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	162500

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información. miplanilla.com

94414189

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Julio 2024

Aplica para independientes que han pagado el mes vigente de los últimos cuatro (4) periodos de manera continua y no necesitan pagar intereses.

Número de pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Julio 2024

8379370517

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:
Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.

Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla:
Banco AV Villas y Red Corta.

Si paga la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a **confirmar la información reportada** en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s)

Conozca las redes de pago para pago presencial a través de las cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic aquí

AGO 14 2024 16:14:05 REMDES10.5
CORRESPONSAL
MULTISERVICIOS SAMYTOS
CL 42A 29 32

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0024080244 TER: 6A009183
V. ELECTRON Cc
**6370 RECIBO: 031773 RRN: 055172
RECAUDO APRO: 133028

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008379370517
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 377.300

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

PCC

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DIDIER ANTE**, identificada con **CC** número **94414189**, aportó por **DIDIER ANTE** identificado(a) con **CC** número **94414189** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Julio - 2024	8379370517	15/08/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Julio - 2024	8379370517	15/08/2024	NO
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	59															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Julio - 2024	8379370517	15/08/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 16 días del mes Agostode 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIDIER ANTE
No. Identificación: CC94414189
Dirección: CARRERA 28G NO 72V 40
Telefono: 4375799
Correo: didierante04@gimail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8379370517

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIDIER ANTE
Tipo y número de identificación	CC94414189
Número de planilla	8379370517
Fecha pago	2024-08-15
Número de autorización pago	63937720
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	162500	1

8379370517

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 94414189
APELLIDOS Y NOMBRES: DIDIER ANTE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS018	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información