PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2025 - 34092

ORDEN DE PAGO

Tercero:	94414189	ANTE DIDIER				
Soporte del tercero:		CE 2025 62	Fecha:	29-01-2025	Valor:	1,489,498.00
Concepto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL PROCESO DE GESTION ADMON Y FINANCIERA DURANTE EL MES DE ENERO/2025 CONTRATO.062 SUPERVISOR JOSE ALEJANDRO ARANGO DCT.EQUI.FACT.NCRS-17204					

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	1,489,498.00	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	531,152.00	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 CUBRO

Personería Santiago de Cali

130.5.2

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTA

SG.FO.004B.V7.0.F2024/05/08

INFORME No. 1

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No.:	131.7.1.2025 – CD.62
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Didier Ante
IDENTIFICACIÓN:	94.414.189
FECHA DE INICIO:	15 de enero del 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de marzo del 2025
VALOR DEL CONTRATO:	6.381.000
ADICIÓN:	N/A
PRÓRROGA:	N/A
SUSPENSIÓN:	N/A
CESIÓN:	N/A
OTRO SI:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	José Alejandro Arango Cuero

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	
Valor inicial	$	6.381.000
Adición (+)	$	-
Valor total (=)	$	6.381.000
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	-
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	2.127.000
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	2.127.000
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	4.254.000

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	Brindo apoyo en el mantenimiento del aire acondicionado de la oficina de Participación ciudadana el 14 de enero del 2025	X	
2	Brindo apoyo en el mantenimiento de la picadora de papel de la oficina de Dirección Financiera Administrativa el 16 de enero del 2025	X	
3	Brindo apoyo en el mantenimiento del aire acondicionado ubicado en la unidad de victimas el 20 de enero del 2025.	X	
4	Brindo apoyo en el mantenimiento del aire acondicionado de la unidad de victimas el 22 de enero del 2025	X	
5	Brindo apoyo en asegurar superficie a la base del escritorio de la oficina Dirección Financiera Administrativa el 22 de enero del 2025.	X	
6	Brindo apoyo organizando el archivo en la oficina de la unidad de victimas el dia 22 de enero del 2025.	X	
7	Brindo apoyo en el mantenimiento de las sillas de la unidad de victimas el dia 22 de enero del 2025.	X	
8	Brindo apoyo en el mantenimiento del aire acondicionado en Derecho Humanos el 23 de enero del 2025	X	
9	Brino apoyo en el cambio de escritorio y la instalacion de puntos electricos en el centro de conciliacion el 23 de enero del 2025	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.:	131.7.1.2025 – CD.62

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:	diciembre	año:	2024	Planilla No.:	82362019

V.M

José Alejandro Arango Cuero SUPERVISOR EVALUADOR

Personería Santiago de Cali

INFORME DE CONTRATISTAS

130.5.2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Didier Ante
PROCESO:	DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
NÚMERO DEL CONTRATO:	131.7.1.2025 – CD.62
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	14 de enero del 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	15 de enero del 2025
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME:	Del 15 al 31 de enero del 2025
VALOR TOTAL:	$ 6.381.000
VALOR MENSUAL:	$ 2.127.000
SUPERVISOR:	José Alejandro Arango Cuero
SUSPENSIÓN:	N/A
REINICIO:	N/A
PRÓRROGA:	N/A
ADICIÓN:	N/A
OTRO SI:	N/A

OBJETO DEL CONTRATO
Prestar los servicios de Apoyo a la Gestión en la Personería Distrital de Cali

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
1	Brinde apoyo en el mantenimiento del aire acondicionado de la oficina de Participación ciudadana el 15 de enero del 2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
1	

Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

RD

FECHA: DÍA 14 MES 01 AÑO 2025

FUNCIONARIO: Juan Jesus Calderon

PROCESO: Direccion El Distrito Social

OFICINA: Participacion Ciudadana

TIPO BIEN: Aire Acondicionado Muro

PLACA DE BIEN: 2018-64 3114

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD / PROBLEMA:

Drenaje Sucio - Filtros Sucios

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No. _____

Responsable Mantenimiento:

TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: ; CORRECTIVO: X

Fecha Asignación	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
14	Drenaje Sucio - Filtros Sucios	X	

OBSERVACIONES:

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 20 MES 1 AÑO 2025

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO — NOMBRE Y FIRMA: Didier ante

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN — NOMBRE Y FIRMA: Juan Jesus Calderon

SG.FO 372 V2.0 F2024/05/06
Página 1 de 1

Personería Santiago de Cali — SOLICITUD SERVICIOS MANTENIMIENTO

TRD

FECHA: DÍA 14 MES 01 AÑO 2025

FUNCIONARIO: Juan Jesus Calderon

PROCESO: Participacion Ciudadana

OFICINA:

IDENTIFICACIÓN DEL ELEMENTO O NECESIDAD

SILLAS	TELÉFONOS	LAMPARAS	ESCRITORIOS	
MAQUINA DE ESCRIBIR	ARCHIVADORES	CARTELERA	AIRE ACONDICIONADO	X
SISTEMA ELÉCTRICO	PUERTAS	VENTANAS	CORTINAS	
PISOS	EQUIPO AUDIOVISUAL	FOTOCOPIADORA	BAÑOS	
COCINETA				

OTRO ¿CUAL?

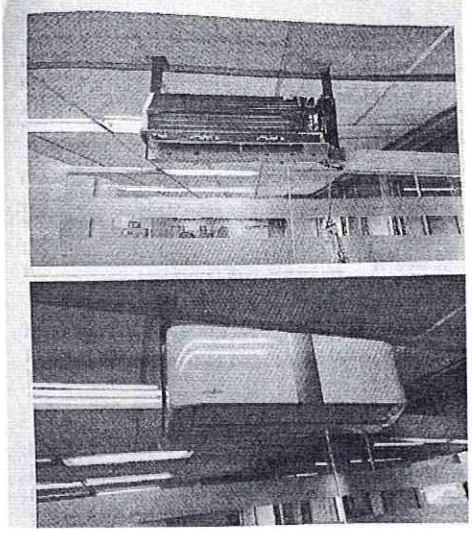
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: Drenaje Sucio - Filtros Sucios

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 20 MES 01 AÑO 2025

RESPONSABLE DE LA GESTIÓN NOMBRE Y FIRMA: Didier ante

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN NOMBRE Y FIRMA

Aire mantenimiento oficina del doctor juan jesus



No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
2	Brinde apoyo en el mantenimiento de la picadora de papel de la oficina de Dirección Financiera Administrativa el 16 de enero del 2025

Personería Santiago de Cali

SOLICITUD SERVICIOS MANTENIMIENTO

TRD

FECHA: DÍA 15 MES 01 AÑO 2025.
FUNCIONARIO: Alejandro Arango E.
PROCESO: Financiero
OFICINA: DFA

IDENTIFICACIÓN DEL ELEMENTO O NECESIDAD

SILLAS	☐ TELÉFONOS	☐ LAMPARAS	☐ ESCRITORIOS	☐
MAQUINA DE ESCRIBIR	☐ ARCHIVADORES	☐ CARTELERA	☐ AIRE ACONDICIONADO	☐
SISTEMA ELECTRICO	☐ PUERTAS	☐ VENTANAS	☐ CORTINAS	☐
PISOS	☐ EQUIPO AUDIOVISUAL	☐ FOTOCOPIADORA	☐ BAÑOS	☐
COCINETA	☐			

OTRO ☒ ¿CUAL? Picadora de papel

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: Mantenimiento de la picadora de papel ubicada en la D.F.A.

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 16 MES 01 AÑO 2025

Didier arte
RESPONSABLE DE LA GESTIÓN NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN NOMBRE Y FIRMA



Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

TRD

FECHA: DÍA 15 MES 01 AÑO 2025
FUNCIONARIO: Alejandro Arango
PROCESO: Financiero
OFICINA: D.F.A
TIPO BIEN: picadora de papel
PLACA DE BIEN:

DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD / PROBLEMA: Mantenimiento de la picadora de papel ubicada en la D.F.A.

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No.: _____
Responsable Mantenimiento: Didier Arte
TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: ☐ CORRECTIVO: X

Fecha Atención	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
15/01/25	limpieza tablero	1	aplicación de tablero 1556

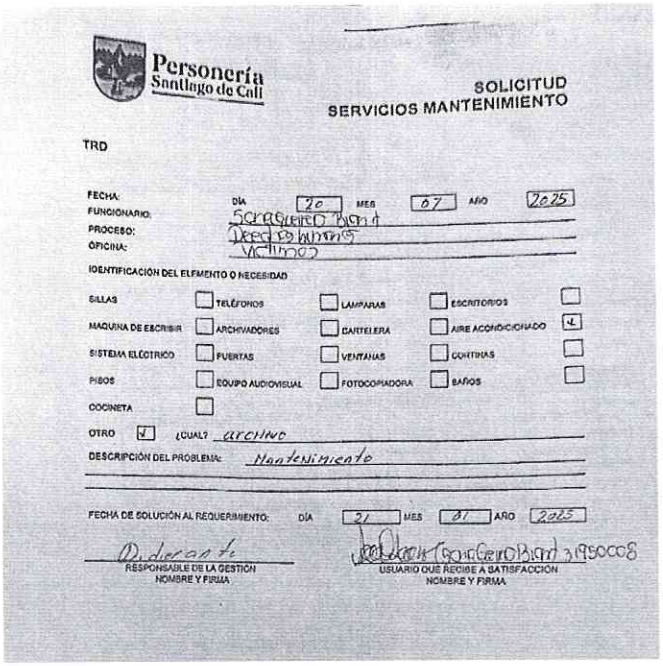
OBSERVACIONES: Se solucionó, funcionando en forma satisfactoria

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 16 MES 01 AÑO 2025

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO: Didier arte — NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN: _____ — NOMBRE Y FIRMA

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
3	Brinde apoyo en el mantenimiento del aire acondicionado ubicado en la unidad de victimas el 20 de enero del 2025.



Personería Santiago de Cali

SOLICITUD SERVICIOS MANTENIMIENTO

TRD

FECHA: DÍA 20 MES 01 AÑO 2025
FUNCIONARIO: Sorelquer Brand
PROCESO: Derechos humanos
OFICINA: Victimas

IDENTIFICACIÓN DEL ELEMENTO O NECESIDAD

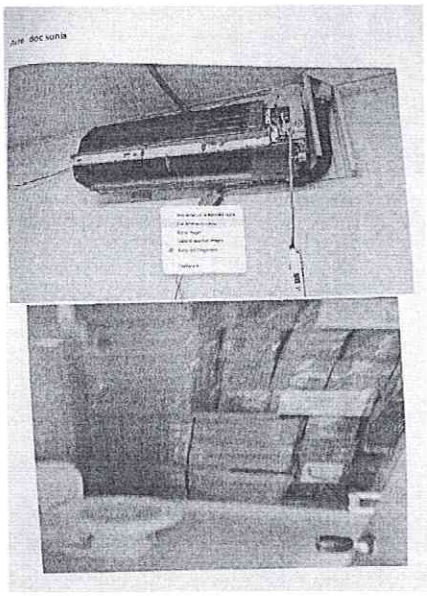
SILLAS	☐	TELÉFONOS	☐	LAMPARAS	☐	ESCRITORIOS	☐
MAQUINA DE ESCRIBIR	☐	ARCHIVADORES	☐	CARTELERA	☐	AIRE ACONDICIONADO	☑
SISTEMA ELÉCTRICO	☐	PUERTAS	☐	VENTANAS	☐	CORTINAS	☐
PISOS	☐	EQUIPO AUDIOVISUAL	☐	FOTOCOPIADORA	☐	BAÑOS	☐
COCINETA	☐						
OTRO	☑	¿CUAL? archivo					

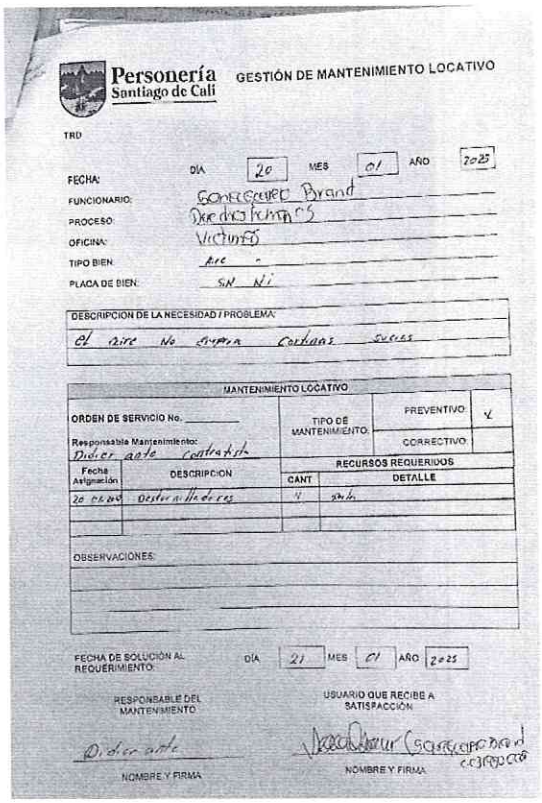
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: Mantenimiento

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 21 MES 01 AÑO 2025

Didier ante — RESPONSABLE DE LA GESTION NOMBRE Y FIRMA

Sorelquer Brand 1950008 — USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN NOMBRE Y FIRMA





Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

TRD

FECHA: DÍA 20 MES 01 AÑO 2025
FUNCIONARIO: Sorelquer Brand
PROCESO: Derechos humanos
OFICINA: Victimas
TIPO BIEN: Aire
PLACA DE BIEN: SN Ni

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD / PROBLEMA:
El aire No enfria Cambiar filtros

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No. ____
Responsable Mantenimiento: Didier ante contratista
TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: X; CORRECTIVO:

Fecha Asignación	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
20 01 25	Destornilladores	4	Stilos

OBSERVACIONES:

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 21 MES 01 AÑO 2025

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO — Didier ante — NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN — NOMBRE Y FIRMA

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
4	Brinde apoyo en el mantenimiento del aire acondicionado de la unidad de victimas el 22 de enero del 2025

Personería Santiago de Cali — SOLICITUD SERVICIOS MANTENIMIENTO

TRD

FECHA: DIA 22 MES 01 AÑO 2025
FUNCIONARIO: Sonia Gloria Bland
PROCESO: Derechos humanos
OFICINA: Victimas

IDENTIFICACIÓN DEL ELEMENTO O NECESIDAD

SILLAS		TELÉFONOS		LAMPARAS		ESCRITORIOS	
MAQUINA DE ESCRIBIR		ARCHIVADORES		CARTELERA		AIRE ACONDICIONADO	X
SISTEMA ELÉCTRICO		PUERTAS		VENTANAS		CORTINAS	
PISOS		EQUIPO AUDIOVISUAL		FOTOCOPIADORA		BAÑOS	
COCINETA							

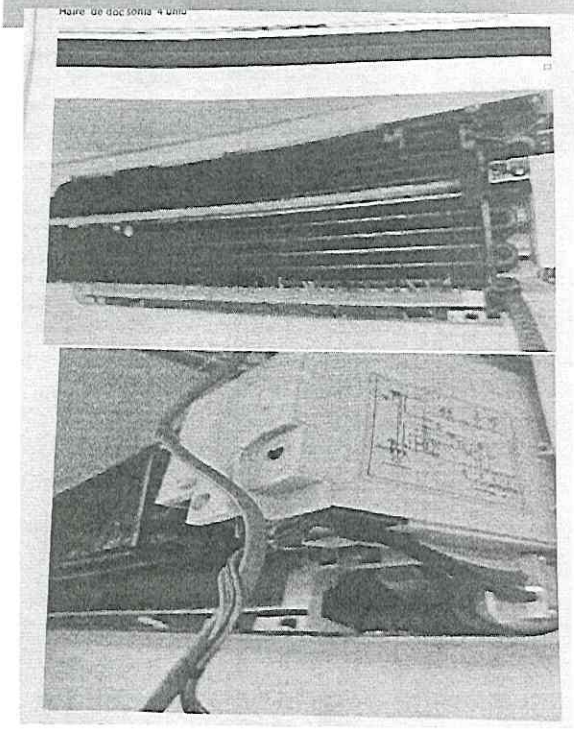
OTRO ☐ ¿CUAL? ____

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: Cortinas y filtros sin soporte

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DIA 22 MES 01 AÑO 2025

Didier arte — RESPONSABLE DE LA GESTIÓN NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN NOMBRE Y FIRMA (C.C 38[illegible] Sonia Gloria Bland)



Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

TRD

FECHA: DIA 22 MES 01 AÑO 2025
FUNCIONARIO: Sonia Gloria Bland
PROCESO: Derechos humanos
OFICINA: Victimas
TIPO BIEN: aire acondicionado
PLACA DE BIEN: SIN N/I

DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD / PROBLEMA: Mantenimiento Locativo

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No. ____ — TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: ____ CORRECTIVO: X

Responsable Mantenimiento: Didier arte contratista

Fecha Aplicación	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
22-01-25	Cortinas blackout	4	
	Guaya	7	

OBSERVACIONES:

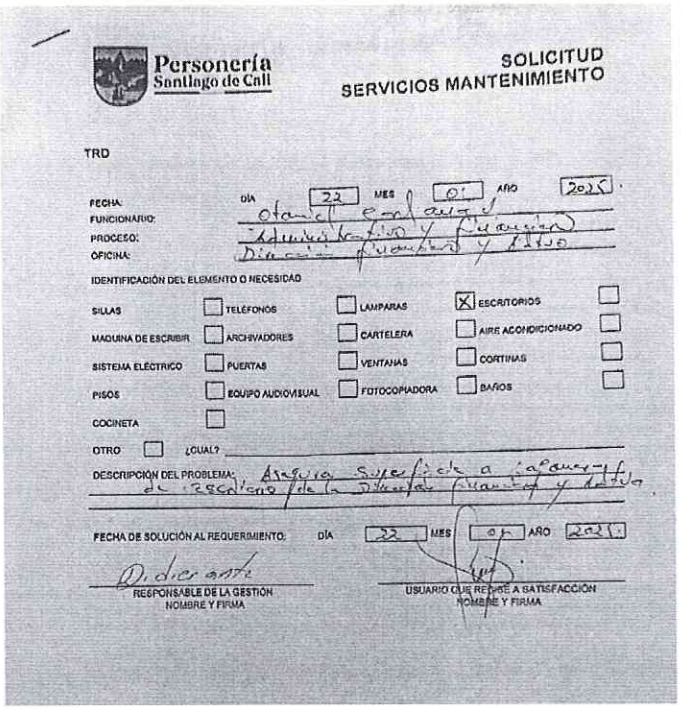
FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DIA 23 MES 01 AÑO 2025

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO — NOMBRE Y FIRMA: Didier arte

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN — NOMBRE Y FIRMA: (C.C 38[illegible] Sonia Gloria Bland)

SG.FO 37Z V2.0 F2024/05/06

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
5	Brinde apoyo en asegurar superficie a la base del escritorio de la oficina Dirección Financiera Administrativa el 22 de enero del 2025.



Personería Santiago de Cali

SOLICITUD SERVICIOS MANTENIMIENTO

TRD

FECHA: DÍA 22 MES 01 AÑO 2025

FUNCIONARIO: Olavier Enriquez

PROCESO: Administrativo y Financiero

OFICINA: Dirección Financiera y Admin

IDENTIFICACIÓN DEL ELEMENTO O NECESIDAD

SILLAS	☐	TELÉFONOS	☐	LAMPARAS	☐	ESCRITORIOS	☒
MAQUINA DE ESCRIBIR	☐	ARCHIVADORES	☐	CARTELERA	☐	AIRE ACONDICIONADO	☐
SISTEMA ELÉCTRICO	☐	PUERTAS	☐	VENTANAS	☐	CORTINAS	☐
PISOS	☐	EQUIPO AUDIOVISUAL	☐	FOTOCOPIADORA	☐	BAÑOS	☐
COCINETA	☐						

OTRO ☐ ¿CUAL?

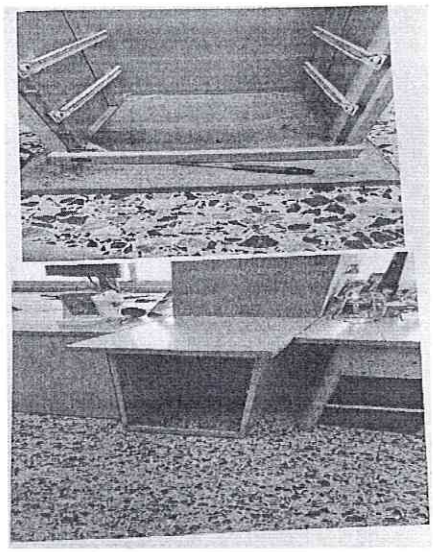
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: Asegurar Superficie a la base del escritorio de la Dirección Financiera y Admin.

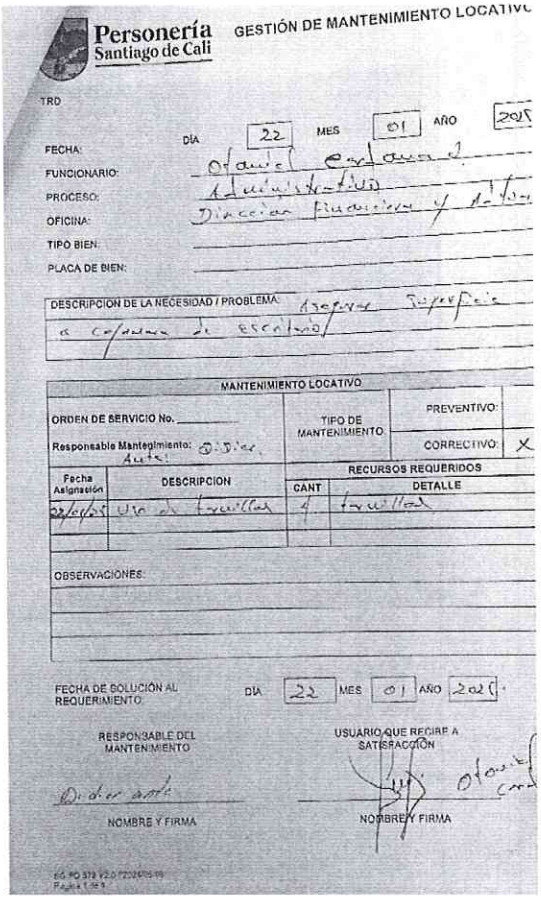
FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 22 MES 01 AÑO 2025

Didier Ante

RESPONSABLE DE LA GESTIÓN NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN NOMBRE Y FIRMA





Personería Santiago de Cali GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

TRD

FECHA: DÍA 22 MES 01 AÑO 2025

FUNCIONARIO: Olavier Enriquez

PROCESO: Administrativo

OFICINA: Dirección Financiera y Admin

TIPO BIEN:

PLACA DE BIEN:

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD / PROBLEMA: Asegurar Superficie a la base del escritorio

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No.

Responsable Mantenimiento: Didier Ante

TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: CORRECTIVO: X

Fecha Asignación	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
22/01/25	Uso de Taquillas	4	Taquillas

OBSERVACIONES:

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 22 MES 01 AÑO 2025

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO

Didier Ante

NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN

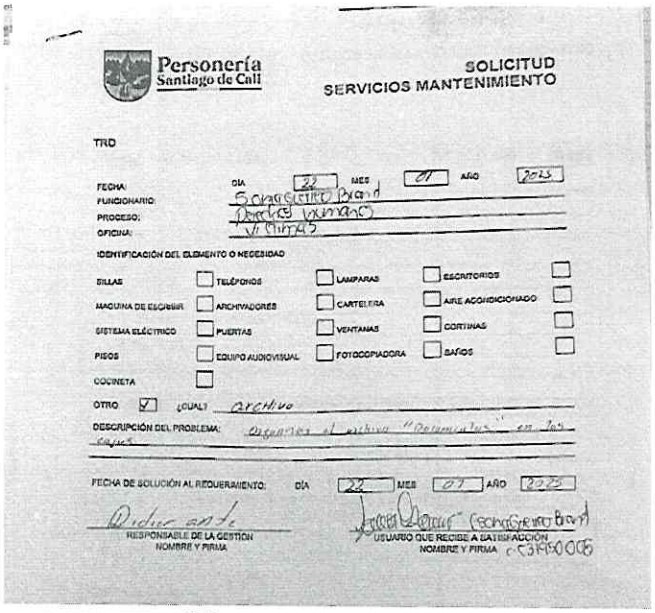
Olavier

NOMBRE Y FIRMA

SG.FO 378 V2.0 F2024/05/06

Página 1 de 1

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
6	Brinde apoyo organizando el archivo en la oficina de la unidad de victimas el dia 22 de enero del 2025.



Personería Santiago de Cali

SOLICITUD SERVICIOS MANTENIMIENTO

TRD

FECHA: DÍA 22 MES 01 AÑO 2025

FUNCIONARIO: Sandra Patricia Bland

PROCESO: Derechos humanos

OFICINA: Victimas

IDENTIFICACIÓN DEL ELEMENTO O NECESIDAD

SILLAS ☐ TELÉFONOS ☐ LAMPARAS ☐ ESCRITORIOS ☐

MAQUINA DE ESCRIBIR ☐ ARCHIVADORES ☐ CARTELERA ☐ AIRE ACONDICIONADO ☐

SISTEMA ELÉCTRICO ☐ PUERTAS ☐ VENTANAS ☐ CORTINAS ☐

PISOS ☐ EQUIPO AUDIOVISUAL ☐ FOTOCOPIADORA ☐ BAÑOS ☐

COCINETA ☐

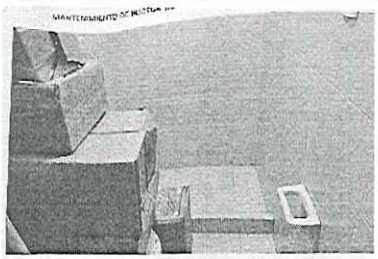
OTRO ☑ ¿CUAL? archivo

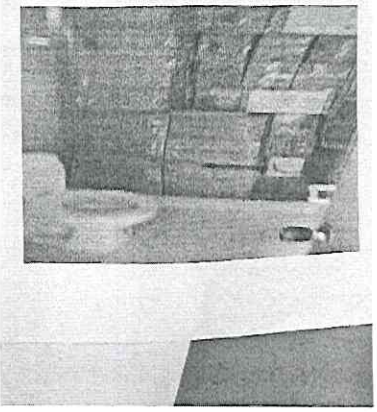
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: Organizar el archivo "Documentos" en las cajas

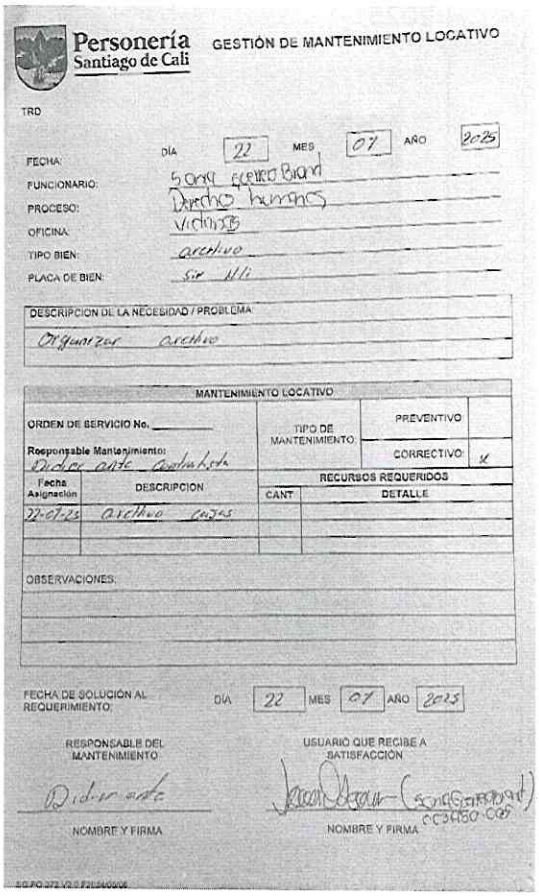
FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 22 MES 01 AÑO 2025

Didier ante — RESPONSABLE DE LA GESTIÓN NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN NOMBRE Y FIRMA C.C 31150005







Personería Santiago de Cali — GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

TRD

FECHA: DÍA 22 MES 07 AÑO 2025

FUNCIONARIO: Sandra Patricia Bland

PROCESO: Derecho humanos

OFICINA: Victimas

TIPO BIEN: archivo

PLACA DE BIEN: Sin Ni

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD / PROBLEMA: Organizar archivo

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No.

TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO ☐ CORRECTIVO: ☑

Responsable Mantenimiento: Didier ante contratista

Fecha Asignación	DESCRIPCION	RECURSOS REQUERIDOS CANT	DETALLE
22-07-25	archivo cajas		

OBSERVACIONES:

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DÍA 22 MES 07 AÑO 2025

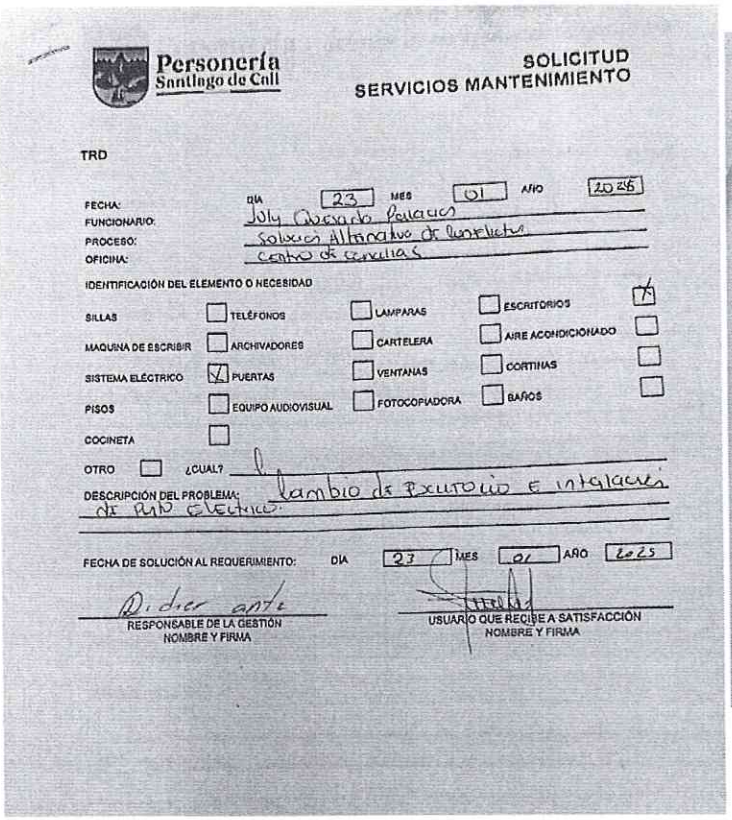
RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO: Didier ante — NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN — NOMBRE Y FIRMA C.C 31150005

Personería Santiago de Cali

INFORME DE CONTRATISTAS

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
9	Brine apoyo en el cambio de escritorio y la instalacion de puntos electricos en el centro de conciliacion el 23 de enero del 2025 .



Personería Santiago de Cali

SOLICITUD SERVICIOS MANTENIMIENTO

TRD

FECHA: DIA 23 MES 01 AÑO 2025
FUNCIONARIO: Joly Quevedo Palacios
PROCESO: Solucion Alternativa de Conflicto
OFICINA: Centro de conciliacion

IDENTIFICACIÓN DEL ELEMENTO O NECESIDAD

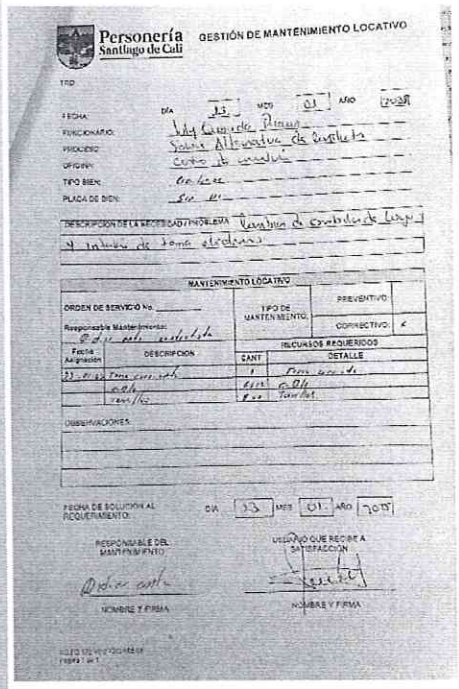
SILLAS ☐ TELÉFONOS ☐ LAMPARAS ☐ ESCRITORIOS ☒
MAQUINA DE ESCRIBIR ☐ ARCHIVADORES ☐ CARTELERA ☐ AIRE ACONDICIONADO ☐
SISTEMA ELÉCTRICO ☒ PUERTAS ☐ VENTANAS ☐ CORTINAS ☐
PISOS ☐ EQUIPO AUDIOVISUAL ☐ FOTOCOPIADORA ☐ BAÑOS ☐
COCINETA ☐
OTRO ☐ ¿CUAL? ☐

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: Cambio de escritorio e instalacion de punto electrico.

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DIA 23 MES 01 AÑO 2025

Didier ante
RESPONSABLE DE LA GESTIÓN NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN NOMBRE Y FIRMA



Personería Santiago de Cali GESTIÓN DE MANTENIMIENTO LOCATIVO

TRD

FECHA: DIA 23 MES 01 AÑO 2025
FUNCIONARIO: Joly Quevedo Palacios
PROCESO: Solucion Alternativa de Conflicto
OFICINA: Centro de conciliacion
TIPO BIEN: Locativo
PLACA DE BIEN: Sin #

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD/PROBLEMA: Cambio de escritorio de Juez y instalacion de toma electrico

MANTENIMIENTO LOCATIVO

ORDEN DE SERVICIO No. ____
Responsable Mantenimiento: Didier ante
TIPO DE MANTENIMIENTO: PREVENTIVO: ____ CORRECTIVO: X

INSUMOS REQUERIDOS

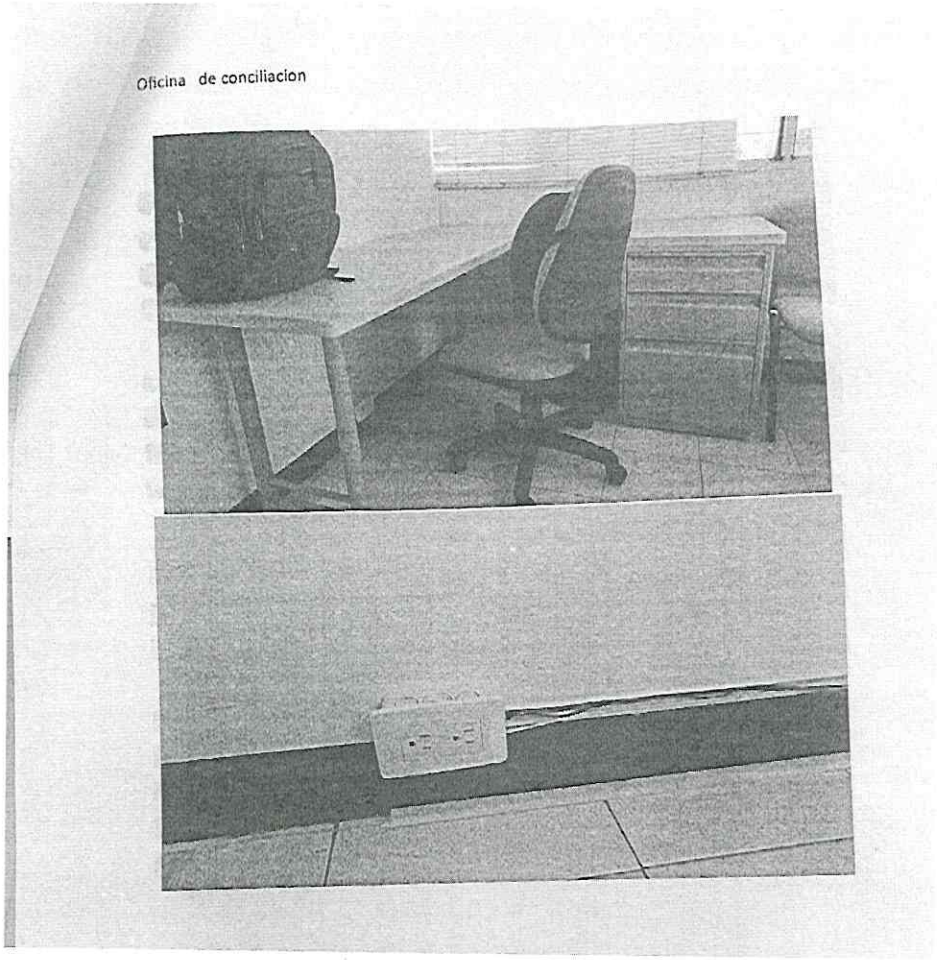
Fecha Asignación	DESCRIPCION	CANT	DETALLE
23-01-25	Toma corriente	1	Para escritorio
	Cable	4m	Cable
	Canaleta	4m	Canaleta

OBSERVACIONES: ____

FECHA DE SOLUCIÓN AL REQUERIMIENTO: DIA 23 MES 01 AÑO 2025

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO: Didier ante
NOMBRE Y FIRMA

USUARIO QUE RECIBE A SATISFACCIÓN
NOMBRE Y FIRMA

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
9	

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

Didier ante

Didier Ante

NOMBRE DEL CONTRATISTA

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 **31 días** del mes de enero del 2025.

Se anexa planilla de pago Número **82362019** del mes de diciembre de 2024.

FIRMA: Didier Ante

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94414189	DIDIER ANTE		Carrera 28G No 72V 40	4375799	didierante04@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82362019	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94414189	DIDIER ANTE	Carrera 28G No 72V 40	4375799	didierante04@gimail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82362019	$377.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	94414189	ANTE DIDIER	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS018	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
PO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
C	94414189	DIDIER ANTE	Carrera 28G No 72V 40	4375799	didierante04@gimail.com	
MA TACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82362019	$377,300	

COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
ANTE DIDIER	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS018	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	94414189	DIDIER ANTE		Carrera 28G No 72V 40	4375799	didierante04@gmail.com	
CIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82362019	$377,300	

LES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	162,500	0		0		0	0	0	0	162,500	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
	0	0	0	0
ICBF				
	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Conforme Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, Didier ante

con documento de identificación No. 94414189

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la **Personería Distrital de Cali**, hasta el día 31 del mes Mar 20 de 2025.

mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el *artículo 383 del Estatuto tributario* a la renta de trabajo, informo que **NO** hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad *(Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).*

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el *numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario*. Toda vez que cumplo con las previsiones del *numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.*

CIUDAD Y FECHA Cali 27.01.2025

FIRMA

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DIDIER ANTE Identificado con CC 94414189

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CALLE NOVENA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24137525368
Fecha de apertura:	6 de Agosto de 2024
Saldo disponible:	$67,597.83
Saldo total a la fecha:	$82,597.83
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 05 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social