

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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número <u>5</u>	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4137.010.26.1.024 de 2025	
Nombre completo del contratista: RUTH FABIOLA SOLIS VALENCIA	
Documento de identificación: 66.747.315	
Nombre del supervisor: FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN JENNY ISABEL VERA GALVIS	
Organismo: Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional	
Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 10/ENERO/2025	Fecha terminación 30/JUNIO/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	

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

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE. (\$16.110.000).

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
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		x
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		x

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$ 16.110.000	\$ 2.685.000	\$ 10.740.000	\$ 2.685.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 85967163 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1501923303 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 23 de Mayo de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: Abril de 2025

Observaciones al informe financiero y contable: La contratista pagó la planilla de seguridad

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

social del mes Abril 2025 en Mora, a lo cual se compromete a pagarlo dentro de los días hábiles correspondientes.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: De acuerdo con la Cláusula Primera según las actividades del complemento del contrato de Prestación de Servicios No. 4137.010.26.1.024 de 2025 el contratista realizó las siguientes actividades:

1.Brindar apoyo en las actividades asignadas al Líder de Contratación y al Líder de Apoyo Administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional durante todas las etapas de las actividades referentes a la Adquisición de Bienes, Obras y/o Servicios.

- Brindó apoyo en todas las actividades referentes a la Adquisición de Bienes, Obras y/o Servicios que se le asignaron durante el mes de enero.

2. Apoyar la revisión de las cuentas enviadas al Departamento Administrativo de Hacienda siguiendo los lineamientos dispuestos para el propósito de radicación con el cumplimiento de sus soportes, informes, actas y demás documentos necesarios.

-Apoyó en la recepción, revisión física y digital de los documentos, solicitó los ajustes y correcciones pertinentes, realizó la elaboración de los oficios Remisorios, conformación de carpetas virtuales para cargué SAP y trámite de (49) cuentas de prestadores de Servicio de los contratos adjudicados en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional para su posterior contabilización y pago de las cuentas.

PROCESO

1) Revisó los 12 documentos de cada una de las 49 cuentas, verificando que los datos estén acordes al contrato.

2) Verificación del número consecutivo en los oficios remisorios donde se reportan las cuentas revisadas.

3) Diligenciamiento en el drive de los oficios remisorios para reporte de cargue sap.

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

Link:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aZ8sfvSEpzb_GrF-qdp_ph5q11-SSKfBqlf9CT88rK4/edit#gid=859051353

4) Reporte y envió al grupo de revisión y aprobación de las 49 cuentas en sus respectivos oficios remisorios para él envió a hacienda.

5) Estuvo siempre haciéndole el seguimiento oportuno a cada una de las cuentas después de su radicación.

4. Brindar apoyo en la recolección de firmas que se requieran en el grupo de contratación del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

-Apoyó en la recolección de firmas del supervisor de (49) cuentas de PS para realizar los oficios remisorios para enviar al departamento de hacienda.

-Apoyó en la recolección de firmas del oficio de reporte de cuentas bancarias de 14 Prestadores de servicios y Proveedores fue cargaron los pdf en la carpeta de drive.

6. Brindar apoyo en la digitalización, impresión y conformación de carpetas físicas y digitales de la documentación relacionada con la gestión contractual del Departamento Administrativo de Desarrollo e innovación.

-Apoyó digitalizando las 49 cuentas en los oficios remisorios.

- Apoyó creando las 49 carpetas en el drive.

7. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual. Parágrafo: El Contratista ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio

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

- Apoyó en la unificación y cargué en drive de (49) PDF de los documentos (informe de supervisión, documento soporte, seguridad social, informe de gestión) que aportaron los contratistas en las cuentas de cobro para su posterior publicación en el SECOPII y SIA OBSERVA por parte de los supervisores.

- Apoyó en el centro de correspondencia Archivado digitalmente 1.110 Orfeos

- Apoyó digitalizando en el drive los 1.110 orfeos archivados.

- Apoyó elaborando los oficios de reporte de cuenta y los radicó mediante Orfeo No. 202541370100008354- 202541370100005864

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A ✓

Constancia de Paz y Salvo:

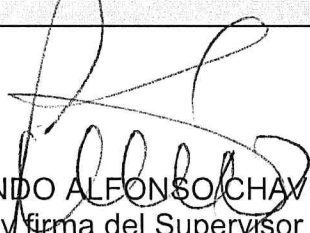
RELACIÓN DE EQUIPO					
ITEM	SERIE CPU	SERIE DE MONITOR	MOUSE	TECLADO	SCANNER
1	MXL54629MT	3CQ4020TFT	N/A	0004439835-2	N/A

Observaciones al informe técnico: N/A ✓

5. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

6. FIRMAS RESPONSABLES


FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN
 Nombre y firma del Supervisor


JENNY ISABEL VERA GALVIS
 Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito Especial Santiago de Cali, 30 de Mayo de 2025

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

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	30/5/2025 ✓	2. Número Consecutivo	DS	4137	89 ✓
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3 ✓
5. Organismo	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACION INSTITUCIONAL		6. Centro Gestor	4137 ✓	
7. Dirección - Organismo	AV 2 Norte # 10-70		8. Teléfono	6533796	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	SOLIS VALENCIA RUTH FABIOLA ✓		10. NIT/C.C.	66.747.315	1 ✓
11. Dirección	Kra 1a bis No. 58-220		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	ruthfabiolasolis@hotmail.com		14. Teléfono	3206422829	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestar los Servicios de Apoyo a la Gestion CUOTA: (05) ✓				
16. Valor de la Operación	\$ 2.685.000	DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4137.010.26.1.024-2025 ✓	18. CDP	3700025474		
		19. RPC	4500351885 ✓		
20. Objeto del Contrato	Prestar los servicios de apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional. ✓				
21. Valor del Contrato	\$ 16.110.000	DIECISEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE. ✓			

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	
2025-04	2025-04	I	23/05/2025	85967163	\$417.700	

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	178.000	0		0		0	16	1.900	0	179.900	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	7.500				7.500	16	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	66747315	RUTH FABIOLA SOLIS VALENCIA		CARRERA 1A BIS N. 58 -220	3702182	ruthfabiasolis@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	23/05/2025	85967163	\$417.700

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	
1	CC	66747315	SOLIS VALENCIA RUTH FABIOLA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS018	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	RUTH FABIOLA SOLIS VALENCIA	NIT:	66747315
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2025
Número de Radicación:	85967163	Total a pagar:	\$417,700
Fecha de vencimiento:	07/05/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	23/05/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	Número Autorización:	1501923303
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$7,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$230,200
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		\$0	\$179,900
						\$417,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 85967163, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Santiago de Cali, Mayo 30 de 2025 ✓

FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN ✓

Profesional Especializado

Supervisor

Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional

JENNY ISABEL VERA GALVIS ✓

Profesional Especializado (E)

Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional

Asunto: Informe de gestión Cuota 5 ✓

Contrato No. 4137.010.26.1.024-2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecuté a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:

1. Brindar apoyo en las actividades asignadas al Líder de Contratación y al Líder de Apoyo Administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional durante todas las etapas de las actividades referentes a la Adquisición de Bienes, Obras y/o Servicios.

- Brindé apoyo en todas las actividades referentes a la Adquisición de Bienes, Obras y/o Servicios que se le asignaron durante el mes de enero.

2. Apoyar la revisión de las cuentas enviadas al Departamento Administrativo de Hacienda siguiendo los lineamientos dispuestos para el propósito de radicación con el cumplimiento de sus soportes, informes, actas y demás documentos necesarios.

-- Apoyé en la recepción, revisión física y digital de los documentos, solicité los ajustes y correcciones pertinentes, realicé la elaboración de los oficios Remisorios, conformación de carpetas virtuales para cargué SAP y trámite de (49) cuentas de prestadores de Servicio de los contratos adjudicados en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional para su posterior contabilización y pago de las cuentas.

PROCESO

1) Se revisaron los 12 documentos de cada una de las 49 cuentas, verificando que los datos estén acordes al contrato.

2) Verificación del número consecutivo en los oficios remisorios donde se reportan las cuentas revisadas.

3) Diligenciamiento en el drive de los oficios remisorios para reporte de cargue sap.

Link:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aZ8sfvSEpvpb_GrF-qdp_ph5q11-SSKfBqlf9CT88rK4/edit#gid=859051353

4) Reporte y envié al grupo de revisión y aprobación de las 49 cuentas en sus respectivos oficios remisorios para él envió a hacienda.

5) Estuve siempre haciéndole el seguimiento oportuno a cada una de las cuentas después de su radicación.

3. Asistir a las reuniones de seguimiento que sea citado para socializar temas de contratación pública.

- Para la fecha de presentación del presente informe no se requirió.

4. Brindar apoyo en la recolección de firmas que se requieran en el grupo de contratación del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

-Apoyé en la recolección de firmas del supervisor de (49) cuentas de PS para realizar los oficios remisorios para enviar al departamento de hacienda.

-Apoyé en la recolección de firmas del oficio de reporte de cuentas bancarias de 07 Prestadores de servicios y se cargaron los pdf en la carpeta de drive.

5. Brindar apoyo en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional en todas las etapas del Sistema de Información y gestión del Empleo Público -SIGEP

- Para la fecha del presente informe no requerí brindar apoyo en el Sistema de Información y gestión del Empleo Público -SIGEP

6. Brindar apoyo en la digitalización, impresión y conformación de carpetas físicas y digitales de la documentación relacionada con la gestión contractual del Departamento Administrativo de Desarrollo e innovación.

-Apoyé digitalizando las 49 cuentas en los oficios remisorios.

-Apoyé creando las 46 carpetas en el drive.

7. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual. Parágrafo: El Contratista ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio

-Apoyé en la unificación y cargué en drive de (49) PDF de los documentos (informe de supervisión, documento soporte, seguridad social, informe de gestión) que aportaron los contratistas en las cuentas de cobro para su posterior publicación en el SECOPII y SIA OBSERVA por parte de los supervisores.

- Apoyé en el centro de correspondencia Archivado digitalmente 1.110 Orfeos

- Apoyé digitalizando en el drive los 1.110 orfeos archivados.

- Apoyé elaborando los oficios de reporte de cuenta y los radiqué mediante Orfeo No. 202541370100008354- **202541370100007054**

También certifico que he cumplido con el pago de la seguridad social, según lo establecido en el contrato de prestación de servicios CLÁUSULA SEXTA, AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL, confirmando que me encuentro al día en el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes. Lo anterior conforme a la siguiente información:

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 85967163 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1501923303 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 23 de Mayo de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: Abril de 2025 IBC: \$1.423.500 Forma de pago: Mes Vencido- Extemporáneo


RUTH FABIOLA SOLIS VALENCIA
C/c No 66.747.315
Contratista

