CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Av 2N #10-70 Piso 7, CAM - Tel (602)644-2000
NIT 800.217.831-9 CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * SEGISTRO PPTAL. OBLIGACION CR-000309
Vigencia: 2025
Contrato: 1110.11.05.25.060 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: BASTIDAS SOLANO PABLO JAVIER C.C. 76,331,100
Direccion...: CL 2 B 65 139 BL A AP 32
Telefono(s).: 4876281 Ciudad: CALI
D E T A L L E: Servicios de asesoría en Ingeniería
CUOTA 3

_____
_____
_____
_____
_____
_____

---

TOTAL OBLIGACION ==> $*****4,000,000.00

Son: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE,

**************************************** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION ****************************************

| Cuenta | Descripcion | Compromiso | Saldo disponibl | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.008.08 | Servicios de asesoria en ingenieria | OC -000078 | 8,000,000 | 4,000,000.00 |
| Fuente 01 | Transferencia Distrito | | | |
| CPC 83310 | Servicios de asesoria en ingenieria | | | |
| | ..... | | | |
| | ..... | | | |
| | ..... | | | |
| | ..... | | | |
| | ..... | | | |
| | ..... | | | |
| | | | TOTAL => | 4,000,000.00 |

OBSERVACIONES: _____
_____
_____

En constancia se firma en CALI a los 04 dias de JUNIO de 2025.

| Elaborado por: | Revisado por |
|---|---|
| | |

CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Av 2N #10-70 Piso 7, CAM  Tel (602)644-2000
NIT  800.217.831-9    CALI

Impreso: 2025/06/05, 15:12:56

# DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. FCD5-000197

(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha ..........: JUNIO 04 de 2025

Beneficiario
pago o abono....: BASTIDAS SOLANO PABLO JAVIER
CL 2 B 65 139 BL A AP 32
Tel. 4876281
CALI

NIT ............:  76,331,100-

| DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | V A L O R |
|---|---|
| Servicios de asesoría en Ingeniería<br>CUOTA 3 | 4,000,000.00 |
| Total..... | 4,000,000.00 |
| Ret Estampill 4.00%. | 160,000.00 |
| Valor a pagar ..... | 3,840,000.00 |
| Impuesto asumido..... | |

## I M P U T A C I O N  C O N T A B L E

| Cuenta | Descripcion | C.Util | Referenci | Tercero | Debitos | Creditos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 511179 | Honorarios | | | 76331100 | 4,000,000.00 | |
| 24072201 | Estampilla Prounivalle | | | 76331100 | | 80,000.00 |
| 24072202 | Estampilla Prohospital | | | 76331100 | | 40,000.00 |
| 24072203 | Estampilla Prodesarrollo <2.196 UVT | | | 76331100 | | 40,000.00 |
| 249054 | Honorarios | | | 76331100 | | 3,840,000.00 |
| | | | | | 4,000,000.00 | 4,000,000.00 |

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

| Firma Comprador | Firma Vendedor | Proveedor |
|---|---|---|
| | | |

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÒN**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.25.060**

**PERIODO: 4 DE MAYO AL 3 DE JUNIO DEL 2025**

El suscrito José Luis Barbosa Prado Auditor III de la Contraloría General de Santiago de Cali, con el objeto de proceder a la suscripción del acta, presenta el informe de supervisión del Contrato de Prestación de Servicios, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás decretos reglamentarios en los siguientes términos:

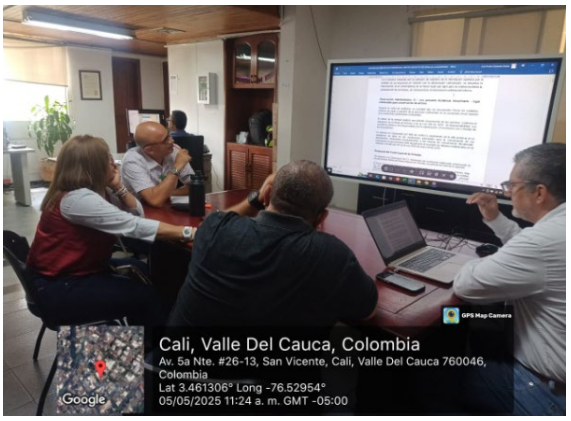
## OBJETO DEL CONTRATO:

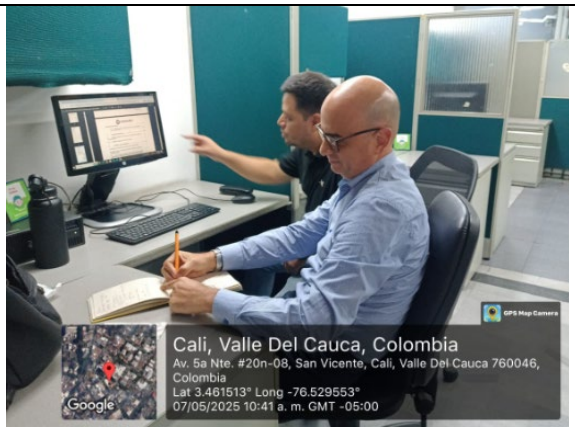
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN INGENIERIA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI.**

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contratante:** | Contraloría General de Santiago de Cali |
| **Contratista:** | Pablo Javier Bastidas Solano |
| **cédula de ciudadanía No** | 76.331.100 |
| **Objeto:** | prestación de servicios profesionales especializados en ingeniería de apoyo a la gestión que adelanta la Contraloría General de Santiago de Cali. |
| **Supervisor:** | José Luis Barbosa Prado |
| **Valor inicial:** | $ 16.000.000 |
| **Fecha de iniciación:** | 04 de marzo de 2025 |
| **Fecha de terminación:** | 30 de Junio de 2025 |
| **Pago:** | El valor del contrato será pagado en cuatro (04) MENSUALIDADES CADA UNA CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE. |
| **Área Asignado:** | Dirección Técnica ante Recursos Naturales y Aseo |
| **Jefe de área:** | Nazly Julieth Ruiz Zúñiga |

## ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

| OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA. | RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS |
|---|---|
| 1.El contratista cumplirá con todas y cada una de las actividades que se le asignen, las cuales se encuentran determinadas en la necesidad y en el presente estudio previo, ya sea de manera parcial o total, de conformidad al apoyo externo contratado y los requerimientos de las diferentes áreas de la Entidad.<br><br>2. Informar respecto a la terminación de las actividades asignadas, con el fin de que le sean re asignadas otras de las obligaciones pactadas.<br><br>3. Presentar los respectivos informes que evidencien el cumplimiento del objeto contractual y las actividades asignadas. | **1. ACTIVIDAD:** El contratista apoyó en la adecuación de los lineamientos normativos y criterios definidos por el Comité Técnico para la revisión del Informe final de la Auditoría Financiera y de Gestión del Fondo Especial de Vivienda (FEV), correspondiente a la vigencia 2024, asegurando su coherencia con los ajustes previamente establecidos.<br><br>**PRODUCTO FINAL:** Informe Final<br><br>**RUTA DE EVIDENCIAS:** T:\D_T_Rec_Natu\1. AAA PVCFT\PVCFT 2025\AFGR-Fondo Especial de Vivienda-FEV-2024\7.3 Informe\7.3.11 Remisión Informe Final<br><br><br><br>**2. ACTIVIDAD:** El contratista participó en la mesa de trabajo para la consolidación del Capítulo 3 del informe anual sobre el estado de los recursos naturales – vigencia 2024, liderada por la Dirección Técnica de Recursos Naturales de la Contraloría de Santiago de Cali.<br>**PRODUCTO FINAL**: Consolidación capítulo 3.<br><br>**RUTA DE EVIDENCIAS:** T:\D_T_Rec_Natu\6. INFORMES EXTERNOS\11. Informe de Gestión CGSC\Consolidación capítulo 3 revisión informe anual\Informe recursos |

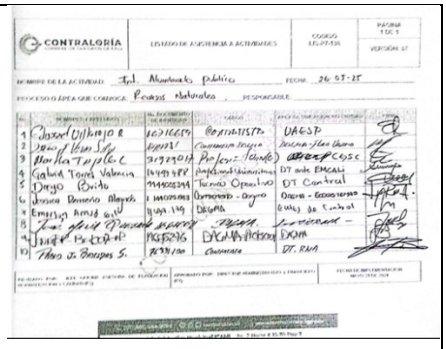



**3. ACTIVIDAD:** El contratista participó en la mesa de trabajo Actuación Especial de Fiscalización / Tema o Asunto (AEF / TA) intersectorial, articulada a las actividades de operación y mantenimiento del servicio de alumbrado público, correspondiente a la vigencia 2024. La reunión se llevó a cabo en la sala de reuniones del piso 7, ubicada en la Dirección Técnica de Recursos Naturales y Aseo, en la dirección V. 5AN #20N–08.

**PRODUCTO FINAL**: 3. PT 03-AEF Caracterización Riesgos aprobado

**RUTA DE EVIDENCIAS:** D_T_Rec_Natu\1. AAA PVCFT\PVCFT 2025\AFGR-Fondo Especial de Vivienda-FEV-2024\7.3 Informe\7.3.1 T:\D_T_Rec_Natu\1. AAA PVCFT\PVCFT 2025\AEF. TEMA - ASUNTO\AEF-Mantenimiento alumbrado y poda EMCALI-UAESP -2024\7.1 TRAMITE AEF\7.1.5 Caracterización y calificación de riesgos



## SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas con respecto a los servicios prestados en el periodo a recibir, se evidencia que los mismos fueron prestados por el personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad vigente para esta clase de servicios, sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual.

## SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

Se evidencia que a la fecha el Contratista ha desarrollado las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato de prestación de servicios, permitiendo el cumplimiento del objeto contractual.

## SEGUIMIENTO ECONÓMICO Y FINANCIERO

Revisado lo anterior, se pudo evidenciar que el contratista cumplió con las actividades pactadas dentro del Contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior, se autoriza el pago correspondiente a este periodo**,** por valor CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M./CTE, siendo el balance financiero del contrato a la fecha, el siguiente:

| **VALOR CONTRATO** | | **$ 16.000.000** |
|---|---|---|
| **No. CUOTA** | **VALOR DE LA CUOTA** | **SALDO** |
| **1** | $ 4.000.000 | $ 12.000.000 |
| **2** | $ 4.000.000 | $ 8.000.000 |
| **3** | $ 4.000.000 | $ 4.000.000 |

## SEGUIMIENTO JURÍDICO

Con el presente informe, dejo constancia que durante la ejecución del contrato se ha cumplido con todos los parámetros legales y las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.

**CONCLUSIONES** (ACIERTOS, AVANCES, DIFICULTADES)

Que revisadas las actuaciones y/o trámites jurídicos adelantados por el Contratista Pablo Javier Bastidas Solano**,** el suscrito supervisor los encuentra ajustados a la Normatividad Legal y por ende conceptúa favorablemente sobre estos.

Igualmente, se concertó con la Directora Técnica ante el Sector Recursos Naturales y Aseo, Doctora Nazly Julieth Ruiz Zúñiga, referente al desempeño y las actividades ejecutadas por el contratista en mención en el periodo comprendido entre el 04 de mayo al 03 de junio de 2025, aprobando el cumplimento de las actividades en el presente informe, por lo anterior, se le cancelara al señor Pablo Javier Bastidas Solano la suma de Cuatro ($ 4.000.000) millones de pesos M/CTE, de acuerdo a la ejecución realizada.

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

**DOCUMENTOS ANEXOS** (SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES)

1. Planilla de Seguridad Social mes de **mayo** de 2025. (Planilla 33289390).

| Pago | Período | Valor |
|---|---|---|
| **EPS** | | |
| Si (**x**) No ( ) | AÑO (**2025**) MES (mayo) | **$200.000** |
| **PENSIÒN** | | |
| Si (**x**) No ( ) | AÑO (**2025**) MES (mayo) | **$256.000** |
| **ARL** | | |
| Si (**x**) No ( ) | AÑO (**2025**) MES (mayo) | **$8.400** |

**2**. Recibo o Registro de Pago de la Seguridad Social del período respectivo Si (**x**) No ( )

Se firma en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de junio de 2025.

**JOSE LUIS BARBOSA PRADO**
Supervisor

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Proyectó | José Luis Barbosa Prado | Supervisor | |
| Revisó | José Luis Barbosa Prado | Supervisor | |
| Aprobó | Nazly Julieth Ruiz Zúñiga | Directora Técnica ante Recursos Naturales y Aseo | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | | |

**EL SUSCRITO CONTRATISTA DE LA CONTRALORIA**

**GENERAL DE SANTIAGO DE CALI**

**CERTIFICA**

Bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, que se relacionan en la planilla integrada de liquidación de aportes ASOPAGOS No. 33289390 de mayo de 2025, corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. 1110.11.05.25.060 materia del pago sujeto a retención.

Se firma en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes junio de 2025.



**PABLO JAVIER BASTIDAS SOLANO**
C.C. 76.331.100

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 76331100 | 0 | PABLO JAVIER BASTIDAS SOLANO | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 76-1 | CLLE 2B 65 139 APTO A32 | | 3793447 | | | PJBASTIDAS@HOTMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-05 | 2025-05 | 33289390 | I | 2025-05-29 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 464.400 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 33289390 | 2025-06-04 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 76331100 | BASTIDAS SOLANO PABLO JAVIER | 1.600.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.600.000 | 256.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.600.000 | 200.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.600.000 | 8.400 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 464.400 | N | 1910101 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 76331100 | 0 | PABLO JAVIER BASTIDAS SOLANO | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 76-1 | CLLE 2B 65 139 APTO A32 | | 3793447 | | | PJBASTIDAS@HOTMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-05 | 2025-05 | 33289390 | I | 2025-05-29 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 464.400 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 33289390 | 2025-06-04 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.600.000 | 1.600.000 | 1.600.000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 256.000 | 0 | 0 | 0 | 256.000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 256.000 | 0 | 0 | 0 | 256.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 200.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 200.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 8.400 | 0 | 0 | 0 | 8.400 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 8.400 | 0 | 0 | 0 | 8.400 |
| Gran Total | | | | | 464.400 | 0 | 0 | 0 | 464.400 |

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 76331100 |
| NOMBRES | PABLO JAVIER |
| APELLIDOS | BASTIDAS SOLANO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | VALLE |
| MUNICIPIO | SANTIAGO DE CALI |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/08/2008 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 06/06/2025 16:33:35 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 1110.11.05.25.060**

**PERIODO: 4 DE MAYO AL 3 DE JUNIO DEL 2025**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN INGENIERIA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI.**

**Contratante:** Contraloría General de Santiago de Cali.

**Contratista:** Pablo Javier Bastidas Solano, identificada con la cedula de ciudadanía No. 76.331.100

**Objeto:** prestación de servicios profesionales especializados en ingeniería de apoyo a la gestión que adelanta la Contraloría general de Santiago de Cali.

**Supervisor:** José Luis Barbosa Prado - Auditor III

**Valor del Contrato:** $ 16.000.000

**Forma de pago:** El valor del contrato será pagado en cuatro (04) MENSUALIDADES CADA UNA CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE

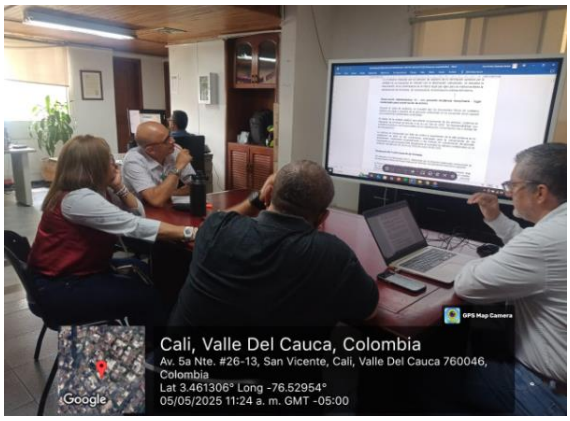
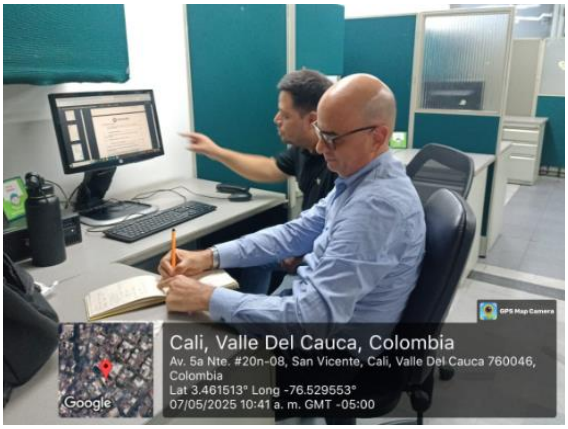
**Fecha de iniciación:** 04 de marzo de 2025.

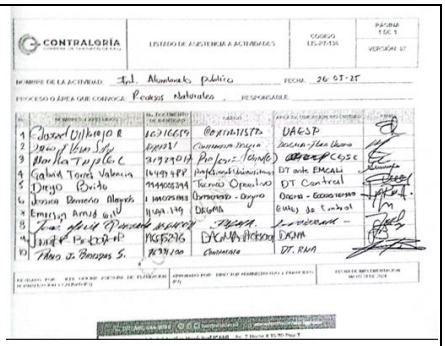
**Fecha de terminación:** 30 de junio de 2025

**Plazo:** cuatro (04) meses

**ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.**

| OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA. | RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS |
|---|---|
| 1.El contratista cumplirá con todas y cada una de las actividades que se le asignen, las cuales se encuentran determinadas en la necesidad y en el presente estudio previo, ya sea de manera parcial o | **1. ACTIVIDAD:** Apoyé en la adecuación de los lineamientos normativos y criterios definidos por el Comité Técnico para la revisión del Informe final de la Auditoría Financiera y de Gestión del Fondo Especial de Vivienda (FEV), correspondiente a la vigencia 2024, asegurando su coherencia con los ajustes previamente establecidos.<br><br>**PRODUCTO FINAL:** Informe Final<br><br>**RUTA DE EVIDENCIAS:** T:\D_T_Rec_Natu\1. AAA PVCFT\PVCFT 2025\AFGR-Fondo Especial de Vivienda-FEV-2024\7.3 |

| | |
|---|---|
| total, de conformidad al apoyo externo contratado y los requerimientos de las diferentes áreas de la Entidad.<br><br>2. Informar respecto a la terminación de las actividades asignadas, con el fin de que le sean re asignadas otras de las obligaciones pactadas.<br><br>3. Presentar los respectivos informes que evidencien el cumplimiento del objeto contractual y las actividades asignadas. | Informe\7.3.11 Remisión Informe Final<br><br><br><br><br>**2. ACTIVIDAD:** Participé en la mesa de trabajo para la consolidación del Capítulo 3 del informe anual sobre el estado de los recursos naturales – vigencia 2024, liderada por la Dirección Técnica de Recursos Naturales de la Contraloría de Santiago de Cali.<br><br>**PRODUCTO FINAL**: Consolidación capítulo 3.<br><br>**RUTA DE EVIDENCIAS:** T:\D_T_Rec_Natu\6. INFORMES EXTERNOS\11. Informe de Gestión CGSC\Consolidación capítulo 3 revisión informe anual\Informe recursos<br><br><br><br><br>**3. ACTIVIDAD:** Participé en la mesa de trabajo Actuación Especial de Fiscalización / Tema o Asunto (AEF / TA) intersectorial, articulada a las actividades de operación y mantenimiento del servicio de alumbrado público, correspondiente a la vigencia 2024. La reunión se llevó a cabo en la sala de reuniones del piso 7, ubicada en la |

| | |
|---|---|
| | Dirección Técnica de Recursos Naturales y Aseo, en la dirección V. 5AN #20N–08.<br><br>**PRODUCTO FINAL**: 3. PT 03-AEF Caracterización Riesgos aprobado<br><br>**RUTA DE EVIDENCIAS:** D_T_Rec_Natu\1. AAA PVCFT\PVCFT 2025\AFGR-Fondo Especial de Vivienda-FEV-2024\7.3 Informe\7.3.1 T:\D_T_Rec_Natu\1. AAA PVCFT\PVCFT 2025\AEF. TEMA - ASUNTO\AEF-Mantenimiento alumbrado y poda EMCALI-UAESP -2024\7.1 TRAMITE AEF\7.1.5 Caracterización y calificación de riesgos<br><br><br> |

## BALANCE FINANCIERO

| **VALOR CONTRATO** | | **$ 16.000.000** |
|---|---|---|
| **No. CUOTA** | **VALOR DE LA CUOTA** | **SALDO** |
| **1** | $ 4.000.000 | $ 12.000.000 |
| **2** | $ 4.000.000 | $ 8.000.000 |
| **3** | $ 4.000.000 | $ 4.000.000 |

Se firma en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de junio de 2025.

**PABLO JAVIER BASTIDAS SOLANO**
**C.C. 76.331.100**

CERTIFICADO DE UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES DE PERSONAL POR PRESTACION DE SERVICIOS

Artículo 392 del E.T.

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

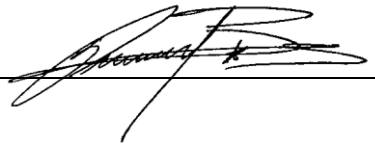
Yo, Pablo Javier Bastidas Solano con documento de identificación No. 76.331.100

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 30 de junio de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de retención en la fuente de que trata el artículo 392 del Estatuto tributario con relación a la deducción por Honorarios , informo que 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 por lo cual autorizo se me haga retención del **10%,o 11%**, o En servicios del 6% o 4% según sea el caso.

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: Santiago de Cali, 03 de junio de 2025

FIRMA 

ORGANISMO: Contraloría General de Santiago de Cali

*__Para honorarios mayor de $4.000.000 para autorizar la retención del 10%,o 11%__

**CERTIFICADO DE VICULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD**

(Decreto 2250/2017- Articulo 383 E.t. Mod. Art 42 Ley 2010/201 Artículo1 Decreto 1808/2019)

**FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA**

Yo, PABLO JAVIER BASTIDAS SOLANO con documento de identificación No. 76.331.100

**INFORMO QUE:**

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 30 del 06 de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios, NO ( x ) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 1 persona, por un tiempo INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) A 89 Días Continuos o discontinuos como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en Cumplimiento de mi contrato.

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el __del __de __ mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por COMPENSACION POR SERVICIOS PERSONALES, NO ( X ) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 03 de junio de 2025

FIRMA: 

DEPENDENCIA: Dirección Técnica ante Recursos Naturales y Aseo

Santiago de Cali, 03 de junio de 2025

Señores
**CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI**
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Para Efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del E.T. artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de Diciembre de 2.017). CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

| CATEGORIA | CARACTERISTICAS |
|---|---|
| 1 | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad |
| 2 | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente |
| 3 | Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal |
| 4 | El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 uvt ($ 8.910.200 para el año 2019),certificada por un contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y |
| 5 | Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ( $8.910.200 para el año 2019), certifica por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. |

| CATEGORIA | NOMBRE | IDENTIFICACION | PARENTESCO |
|---|---|---|---|
| 1 | ISABELLA BASTIDAS AMAYA | TI: 1107848663 | HIJA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

**ANEXO:**

CERTIFICADO CREDITO HIPOTECARIO _____ AÑO _____ SI__ NO ___
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA_____ AÑO_____ SI__ NO ___
DOCUMENTO IDENTIFICACION DEPENDIENTE _____ SI_x_ NO___
_

Nombre: __PABLO JAVEIER BASTIDAS SOLANO Firma  No. De Documento_76.331.100_

Dependencia: Dirección Técnica ante Recursos Naturales y Aseo

Outlook

**PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1513185030**

**Desde** serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
**Fecha** Mié 28/05/2025 8:03 PM
**Para** pjbastidas@hotmail.com <pjbastidas@hotmail.com>

## ¡Hola, pablo bastidas!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

### Los siguientes son los datos de tu transacción:

**Valor:** $ 464.400

**Empresa:** ASOPAGOS

**Descripción:** Pago de seguridad Social Integrado

**Fecha de la transacción:** 28/05/2025

**CUS:** 1513185030

Gracias por utilizar nuestro servicio.



### Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

# BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

## DATOS CLIENTE ORIGEN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de la Transmisión** | | | **V.2022-06** |
| **Año** | 2025 | **Transacción / Prenotificación / Asociación** | TRANSACCION |
| **Mes** | Junio | **Plaza Origen** | CALI |
| **Día** | 9 | **Tipo Transacción** | PAGO PROVEEDORES |
| **Nombre Empresa** | CONTRALORIA | **Tipo Producto Origen** | AHORROS |
| **Tipo de Identificación Empresa** | NIT | **Número Producto Origen** | 165001652 |
| **Número de Identificación Empresa** | 800217831 | | |
| **Total Transacción** | 3840000,00 | | |
| **Número de Transacciones** | 1,00 | | |

## DATOS CLIENTES DESTINO

| Nombre del Beneficiario | Tipo de Identificación | Número de Identificación | Tipo de Cuenta | Número Cuenta | Valor a Pagar | Nombre Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PABLO J BASTIDAS | CEDULA DE CIUDADANIA | 76331100 | AHORROS | 83812211148 | 3840000,00 | BANCOLOMBIA |
| | CEDULA DE CIUDADANIA | | AHORROS | | | |
| | CEDULA DE CIUDADANIA | | AHORROS | | | |
| | CEDULA DE CIUDADANIA | | AHORROS | | |

Fecha Actual: 2025/06/09 | Hora Ingreso: 11:53 IP: 190.1.202.154

LOREN MONTEALEGRE BUENO
Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/06/09 11:36
Transacciones
> Autorizaciones

# Resultado

## Pagos a Terceros - PABLO J BASTIDA

¡Autorización aprobada!

## Información del servicio

| | |
|---|---|
| Tipo Archivo | Pagos a Terceros |
| Nombre Archivo | PABLO J BASTIDA |
| Valor Archivo | $3,840,000.00 |
| Nro. Autorización | 6516746 |
| Nro. Total Registros | 1 Registro |
| Fecha Carga | 2025/06/09 |
| Hora Carga | 11:52 |

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.