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	22/07/2025	2. Número Consecutivo	**DS**	4132	2341
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890,399,011	3
5. Organismo	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN		6. Centro Gestor	4132	
7. Dirección - Organismo	Torre Alcaldía Av 2N 10-11		8. Teléfono	6689104	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	VARGAS VILLAMARIN CLAUDIA PATRICIA		10. NIT/C.C.	31,584,691	8
11. Dirección	CRA 19 39-87		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	claudia.vargasvillamarin@gmail.com		14. Teléfono	3022542063	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestación de servicios profesionales. Primera cuota				
16. Valor de la Operación	$ 5,445,000	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	No. 4132.010.26.1.504-2025		18. CDP	3500241228	
			19. RPC	4500373986	
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Desarrollo Integral del Departamento Administrativo de Planeación.				
21. Valor del Contrato	$ 32,670,000	TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE			

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medi

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número: 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4132.010.26.1.504-2025

Nombre completo del contratista: CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN

Documento de identificación: 31.584.691

Nombre del Supervisor: DIEGO ANDRÉS GIRALDO ARBOLEDA

Organismo: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Subdirección de Desarrollo Integral del Departamento Administrativo de Planeación.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio 10/julio/2025	Fecha terminación 30/dic/2025

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($32.670.000)

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
$32.670.000	$5.445.000	$0	$27.225.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9488536900 - 9488135763 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1596725328 - 1609298977 Operador: Aportes En Línea Fecha de Pago: 02/07/2025 - 07/07//2025 Periodo de pago de la seguridad social: junio de 2025

Observaciones al informe financiero y contable: La contratista adjunta planilla de seguridad social de acuerdo con el decreto 1273 de julio de 2018 donde indica que los trabajadores independientes efectuarán la cancelación del mes vencido de su seguridad social

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

4. INFORME TÉCNICO

Certifico que la contratista CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN identificada con cédula de ciudadanía No. 31.584.691 de Cali, en cumplimiento del contrato No. 4132.010.26.1.504-2025 en el que su objeto contractual es: Prestar servicios profesionales para el Departamento Administrativo de Planeación, realizó las siguientes actividades correspondiente a LA CUOTA No. 1 pactada, en función de las obligaciones específicas del contrato, así:

CUOTA 1: JULIO DE 2025

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD EJECUTADA
1. Apoyar en la respuesta a requerimientos formulados por los organismos distritales responsables de políticas públicas	- Brindó asistencia técnica a las políticas públicas de Turismo, Cali Diversidad, Educación Ambiental y Juventudes con los organismos responsables, bien sea a través de participación en instancias o en reuniones a demanda.
2. Apoyar la recolección de información que sirva de insumo para los informes de seguimiento a las políticas públicas.	-Asistió a reunión de equipo, para revisar información relacionada a la implementación y seguimiento de políticas públicas. -Apoyó en la elaboración de documento de respuesta ante proposición del Concejal Rodrigo Salazar sobre la formulación de la política pública de Desarrollo Rural. -Dio respuesta a solicitud de información sobre problemática de vendedores informales, así como el respectivo traslado a la Secretaría de Seguridad y Justicia.
3. Aportar observaciones generales para la elaboración de un documento orientativo que recoja posibles líneas de mejora	Remitió documento orientativo para implementación de políticas públicas a organismos coordinadores.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

en la implementación de políticas públicas	
4. Apoyar las actividades complementarias que sean directamente asignadas y aprobadas por la supervisión del contrato, y que guarden relación con el objeto.	Asistió a taller de indicadores ONU Hábitat, como parte del equipo de políticas publicas y el Departamento Administrativo de Planeación Distrital con el fin de hacer parte de la iniciativa Quality of Life.

Las evidencias de las actividades reportadas reposan en la siguiente ruta: D: \EVIDENCIAS 2025\POLITICAS PÚBLICAS\4132.010.26.1.504-2025 CLAUDIA PATRICIA VARGAS

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

5. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones

6. FIRMAS RESPONSABLES



DIEGO ANDRÉS GIRALDO ARBOLEDA
Nombre y firma del supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 de julio de 2025.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31584691		VARGAS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19 #39-87	CALI-VALLE	3150655940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1609298977	9488536900	N	2025/07/21	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$49,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$94,500	$15,100			$94,500	$11,800			$94,500	$21,800			$94,500	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$94,500	$15,100			$94,500	$11,800			$94,500	$21,800			$94,500	$500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$94,500	$15,100			$94,500	$11,800			$94,500	$21,800			$94,500	$500		$0	$0
1	CC	31584691	VARGAS VILLAMARIN CLAUDIA PATRICIA	25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS002	30	($1,423,500)	($178,000)	CCF56	30	($1,423,500)	($8,600)	14-23	30	($1,423,500)	($7,500)	30	$0	$0
2	CC	31584691	VARGAS VILLAMARIN CLAUDIA PATRICIA	25-14	30	$1,518,000	$242,900	EPS002	30	$1,518,000	$189,800	CCF56	30	$1,518,000	$30,400	14-23	30	$1,518,000	$8,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$94,500	$15,100			$94,500	$11,800			$94,500	$21,800			$94,500	$500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31584691		VARGAS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19 #39-87	CALI-VALLE	3150655940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1609298977	9488536900	N	2025/07/21	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$49,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$15,100	$0	$0	$15,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$0	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$0	$0	$500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$21,800	$0	$0	$21,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$0	$0	$11,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$11,800	$0	$0	$11,800
TOTAL				1	$49,200	$0	$0	$49,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31584691		VARGAS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19 #39-87	CALI-VALLE	3150655940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1596725328	9488135763	I	2025/07/21	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$421,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900
1	CC	31584691	VARGAS VILLAMARIN CLAUDIA PATRICIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF56	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31584691		VARGAS VARGAS CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19 #39-87	CALI-VALLE	3150655940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1596725328	9488135763	I	2025/07/21	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$421,900**	**$0**	**$0**	**$421,900**

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.234.10.154
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9488536900
Valor:	49,200
Período de pago:	2025-06
No Transacción (CUS):	1609298977
Fecha:	2025/07/07
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9488536900
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.234.10.154
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9488135763
Valor:	421,900
Período de pago:	2025-06
No Transacción (CUS):	1596725328
Fecha:	2025/07/02
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9488135763
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO
JULIO A DICIEMBRE 2025 (CUOTA 1 DE 6)

DE: CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN

PARA: DIEGO ANDRÉS GIRALDO ARBOLEDA**,** Supervisor del contrato de prestación de servicios en el Departamento Administrativo de Planeación como profesional No. 4132.010.26.1.504-2025

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación Municipal.

En cumplimento con lo establecido en el contrato de prestación de servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación, me permito entregar mi informe de las siguientes actividades realizadas en el periodo JULIO de 2025:

Yo, CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN, identificada con la cédula de ciudadanía 31.584.691 de Cali, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.504 de 2025 cuyo objeto es "Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación", certifico que realicé las siguientes actividades correspondiente a la 01 Cuota, en función de las obligaciones específicas de mi contrato:

CUOTA 01:

1. Apoyar en la respuesta a requerimientos formulados por los organismos distritales responsables de políticas públicas
- Brindó asistencia técnica a las políticas públicas de Turismo, Cali Diversidad, Educación Ambiental y Juventudes con los organismos responsables, bien sea a través de participación en instancias o en reuniones a demanda.

2. Apoyar la recolección de información que sirva de insumo para los informes de seguimiento a las políticas públicas.
- Asistió a reunión de equipo, para revisar información relacionada a la implementación y seguimiento de políticas públicas.
- Apoyó en la elaboración de documento de respuesta ante proposición del Concejal Rodrigo Salazar sobre la formulación de la política pública de Desarrollo Rural.
-Dio respuesta a solicitud de información sobre problemática de vendedores informales, así como el respectivo traslado a la Secretaría de Seguridad y Justicia.

3. Aportar observaciones generales para la elaboración de un documento orientativo que recoja posibles líneas de mejora en la implementación de políticas públicas
- Remitió documento orientativo para implementación de políticas públicas a organismos coordinadores.

4. Apoyar las actividades complementarias que sean directamente asignadas y aprobadas por la supervisión del contrato, y que guarden relación con el objeto.
- Asistió a taller de indicadores ONU Hábitat, como parte del equipo de políticas públicas y el Departamento Administrativo de Planeación Distrital con el fin de hacer parte de la iniciativa Quality of Life.

SEGURIDAD SOCIAL:

Yo, CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN, identificado con la cédula de ciudadanía 31.584.691 de Cali, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.414 de 2025, Adjunto afiliación como independiente activo en la EPS salud total y certificado de Pensiones Colpensiones. Para el pago de la primera cuota, no se adjunta planilla de acuerdo con el decreto 1273 de Julio de 2018, donde los trabajadores independientes efectuaron la cancelación del mes vencido de seguridad social.

Observaciones Pago Seguridad social: sin Observaciones

Se adjuntan evidencias en el drive:

Las evidencias de las actividades reportadas reposan en la siguiente ruta: D:\EVIDENCIAS 2025\POLITICAS PÚBLICAS\4132.010.26.1.504-2025 CLAUDIA PATRICIA VARGAS

Firmado en: Santiago de Cali Distrito Especial, 22 de julio 2025



CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN
Contratista
C.C. 31.584.691
Copia: Expediente - contrato