

 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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número <u>2</u>	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4137.010.26.1.252 de 2025	
Nombre completo del contratista: RUTH FABIOLA SOLIS VALENCIA	
Documento de identificación: 66.747.315	
Nombre del supervisor: JONNY RAMOS DIAZ	
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 02/JULIO/2025	Fecha terminación 31/DICIEMBRE/2025
Modificación(es) al contrato: Modificación 1 de fecha 16 de Julio de 2025, por medio del cual se modifican las obligaciones específicas de la Clausula Primera del complemento al contrato Electrónico No. 4137.010.26.1.252 de 2025.	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

 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

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO				
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	\$ 2.685.000	\$ 10.740.000	
Información del pago de seguridad social:				
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago			
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 88392324 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1708075378 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 19 de Agosto de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: Julio de 2025			

 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

Observaciones al informe financiero y contable: La contratista pagó la planilla de seguridad social del mes Julio 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. 4137.010.26.1.252 de 2025 el contratista realizó las siguientes actividades:

1. Apoyar en el manejo de la información radicada a través del sistema de gestión documental, correo electrónico y demás aplicativos.

-Apoyó en el manejo de información radicada a través de las diferentes herramientas oficiales e institucionales revisando, clasificando la documentación recibida y enviada. 33

2. Apoyar en recibir, radicar y distribuir documentos y correspondencias de acuerdo con el sistema de gestión documental.

- Apoyó en la distribución de 66 documentos de incapacidades laborales asignándole por el sistema de gestión documental Orfeo a la Funcionaria Diana Franco.- Maria Meris - Rafael

-Apoyó en la distribución de 16 documentos de bonos pensionales, cálculo actuarial, devoluciones de aportes, reintegros asignándole por el sistema de gestión documental Orfeo a la funcionaria Emilsen Rodríguez.

-sistema de gestión documental Orfeo a Claudia Gutierrez. 7 documentos de bonos

-Apoyó al Subproceso de sistema de Seguridad en el Trabajo 11 once Documentos

3. Brindar apoyo para la elaboración, registro y control de documentos, de acuerdo con el sistema de gestión documental, como oficios, actas y listados de asistencia para las reuniones que competen al proceso de Gestión de seguridad social integral.

- Apoyó acuerdo con el sistema de gestión documental. enviando archivar 88 documentos realizados

4. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y convocatorias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.

-Para la fecha del presente informe no requirió asistir a reuniones, mesas de trabajo y convocatorias.

 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 GESTIÓN PERSONA NATURAL	VERSIÓN	002

5. Apoyar en la revisión de documentos de los procesos de contratación relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral en la Plataforma electrónica de SECOP II.

- Para la fecha del presente informe no requirió apoyo en la revisión de documentos de los procesos de contratación.

6. Las demás actividades que se requieran para 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.

-Apoyó en la recepción, revisión física y digital de los documentos, que llegaron por por el orfeó y físicos Orfeos

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

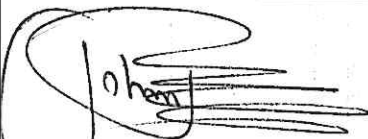
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

5. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

6. FIRMAS RESPONSABLES



JONNY RAMOS DIAZ

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito Especial Santiago de Cali, 22 de Agosto 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	22/08/2025	2. Número Consecutivo	DS	4137	1320
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	ruthfabolasolis@hotmail.com		14. Teléfono	3206422829	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestacion de Servicios de Apoyo a la Gestion CUOTA: (02)				
16. Valor de la Operación	\$ 2.685.000	DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4137.010.26.1.252-2025	18. CDP	3700026679		
		19. RPC	4500372541		
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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	66747315	RUTH FABIOLA SOLIS VALENCIA		CARRERA 1A BIS N. 58 -220	3702182	ruthfabiolasolis@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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	19/08/2025	88392324	TOTAL A PAGAR \$416.800

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	178.000	0		0		0	13	1.500	0	179.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	13	1.900	0	229.700	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	13	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días 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	13	0	0	0
ICBF				
0	13	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	178.000	179.500
Pensión	1	227.800	229.700
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	416.800

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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	19/08/2025	88392324	\$416.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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:	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2025
Número de Radicación:	88392324	Total a pagar:	\$416,800
Fecha de vencimiento:	06/08/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	19/08/2025	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:	1708075378
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	\$229,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		\$0	\$179,500
						\$416,800

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 88392324, 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, Agosto 22 de 2025

JONNY RAMOS DIAZ

Profesional Especializado

Supervisor

Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional

Asunto: Informe de gestión Cuota 2

Contrato No. 4137.010.26.1.252-2025

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. Apoyar en el manejo de la información radicada a través del sistema de gestión documental, correo electrónico y demás aplicativos.
 - Apoyé en el manejo de información radicada a través de las diferentes herramientas oficiales e institucionales revisando, clasificando la documentación recibida y enviada. 33
 -
2. Apoyé en recibir, radicar y distribuir documentos y correspondencias de acuerdo con el sistema de gestión documental.
 - Apoyé en la distribución de 66 documentos de incapacidades laborales asignándole por el sistema de gestión documental Orfeo a la Funcionaria Diana Franco.- Maria Meris - Rafael
 - Apoyó en la distribución de 16 documentos de bonos pensionales, cálculo actuarial, devoluciones de aportes, reintegros asignándole por el sistema de gestión documental Orfeo a la funcionaria Emilsen Rodríguez.
 - sistema de gestión documental Orfeo a Claudia Gutierrez. 7 documentos de bonos
 - Apoyó al Subproceso de sistema de Seguridad en el Trabajo 11 once Documentos

25/07/2025

202541520100030694 se envió archivar de Rafael 24/07/2025

202541510100009344 se envió archivar de José 25/07/2025

202541730101357802 se envió a Emilse 25/07/2025

202541730101362732 se envió a Emilse 25/07/2025

202541730101357802 se envió a archivar 205/07/2025

202541520100030724 se envió archivar 25/07/2025

202541730101352412 se envió a EMILSE RODRIGUEZ VALENCIA 25/07/2025

/202541730100010924 se envió archivar 2/

202541370400047444 se envió a francisco 20/07/2025

202541240100009844 se envió a DIANA MARIA FRANCO MONTES

202541520100030844 se envió a Maria Meris Urrutia

202541120200008224 se envió a diana franco 25/07/2025

202541730101394562 se envió a Emilse 25/07/2025

202541520100047822 se envió a francisco 23/07/2025

202541450100022754 se envió a RAFAEL ANDRES SANCHEZ PAZ 25/07/2025

202541730101366922 se envió a EMILSE RODRIGUEZ VALENCIA 25/07/2025

202541730101365272 se envió a EMILSE RODRIGUEZ VALENCIA 25/07/2025

202541730101363962 se envió a EMILSE RODRIGUEZ VALENCIA 25/07/2025

202541730101363752 se envió a claudia 25/07/2025

202541520100031144 se envió a Rafael el 25/07/2025

28/07/2025

202541520100030694

Se envió USUARIO DESTINO: DIANA MARIA
FRANCO
MONTES

202541210100038964

Luz Eneida USUARIO Archivo DADII
DESTINO:

202541720100005694

Luz eneida USUARIO Archivo DADII
DESTINO:

202541460100011004

LUZ ENEIDA USUARIO Archivo DADII
DESTINO:

202541520300018574

JOSE USUARIO DESTINO: Archivo DADII
202541520100047822

FRANCISCO USUARIO Francisco
DESTINO: Antonio
Guzmán
Gómez

202541730101367252

202541730101364702

3. Brindar apoyo para la elaboración, registro y control de documentos, de acuerdo con el sistema de gestión documental, como oficios, actas y listados de asistencia para las reuniones que competen al proceso de Gestión de seguridad social integral.

- Apoyé acuerdo con el sistema de gestión documental. enviando archivar 88 documentos realizados

4. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y convocatorias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.

Para la fecha del presente informe no requirió asistir a reuniones, mesas de trabajo y convocatorias.

5. Apoyar en la revisión de documentos de los procesos de contratación relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral en la Plataforma electrónica de SECOP II.

- Para la fecha del presente informe no requerí apoyar en la revisión de documentos de los procesos de contratación.

6. Las demás actividades que se requieran para 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.

-Apoyé en la recepción, revisión física y digital de los documentos, que llegaron por por el orfeó y físicos Orfeos

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: 88392324 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1708075378 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 19 de Agosto de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: Julio de 2025 IBC: \$1.423.500 Forma de pago: Mes Vencido- Extemporáneo


RUTH FABIOLA SOLIS VALENCIA
C/c No 66.747.315
Contratista

2

3