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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL <input type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input checked="" type="checkbox"/>
Cuota Número	2
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4132.010.26.1.561 de 2025	
Nombre completo del contratista: VALENTINA CHAVARRIAGA CASTRO	
Documento de identificación: 1.107.513.516	
Nombre del supervisor: ALEXANDRO BANDA RODRIGUEZ	
Organismo: Departamento Administrativo de Planeación Municipal	
Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación Municipal	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 17/Jul/2025	Fecha terminación 31/Ago/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	
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$5.692.500)	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION 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

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
<ul style="list-style-type: none"> Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. 		X
<ul style="list-style-type: none"> 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
\$5.692.500	\$3.795.000	\$1.897.500	\$0

Información del pago de seguridad social:


Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 89005246 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1699442389 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 14/08/2025 Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO 2025

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Certifico que la contratista Valentina Chavarriaga Castro, identificada con la cédula de ciudadanía 1.107.513.516 cumplió con el objeto del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.561-2025 en el periodo correspondiente a la segunda y última cuota, para lo cual realizó las siguientes actividades:


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

Cuota 1

1. Brindar apoyo en la realización de actividades relacionadas con la misionalidad de los proyectos estratégicos en instrumentos en la Subdirección de Planificación del Territorio.
 - Brindó apoyo social en las mesas de participación ciudadana permitiendo que la comunidad exprese los impactos y visiones de sus territorios y de Cali, lo cual se integra en matrices de visión del territorio construidas colectivamente, facilitando una comprensión territorial y fortaleciendo la toma de decisiones basadas en las realidades locales.
2. Brindar apoyo en realización de las actividades relacionadas con la atención a la ciudadanía y respuesta a las peticiones que sean requeridas.
 - Brindó apoyo mediante la elaboración de matrices de diagnóstico ciudadano, y la visión territorial del componente de juventudes; realizó la sistematización de los listados de asistencia correspondientes a las comunas y corregimientos, como parte del seguimiento a los ejercicios de participación ciudadana.
3. Realizar acompañamiento a las visitas de campo que requiera en la Subdirección de Planificación del Territorio para la construcción de información sobre sistemas estructurantes en el marco del proceso de revisión y ajuste del POT.
 - Realizó acompañamiento en visitas de campo dirigidas a grupos de personas mayores y al componente de juventudes, con el propósito de recopilar percepciones sobre la visión de sus territorios y de Cali.
4. Apoyar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el subdirector de Planificación del Territorios
 - Brindó apoyo en las actividades asignadas por el equipo de supervisión, participando en el evento denominado “*Vamos a pintar Cali*”, en el cual se promovió el bienestar ciudadano sobre el territorio.

Cuota 2

1. Brindar apoyo en la realización de actividades relacionadas con la misionalidad de los proyectos estratégicos en instrumentos en la Subdirección de Planificación del Territorio.
 - Brindó apoyo en la mesa de trabajo de revisión intervención de la Comuna 10, con el

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

propósito de dar seguimiento a las necesidades y requerimientos planteados de la comuna.

2. Brindar apoyo en realización de las actividades relacionadas con la atención a la ciudadanía y respuesta a las peticiones que sean requeridas.

- Brindó apoyo en la realización de la sistematización de los listados de asistencia correspondientes del componente de juventudes, como parte del seguimiento a los ejercicios de participación ciudadana.

3. Realizar acompañamiento a las visitas de campo que requiera en la Subdirección de Planificación del Territorio para la construcción de información sobre sistemas estructurantes en el marco del proceso de revisión y ajuste del POT.

- Realizó acompañamiento en visitas de campo dirigidas al corregimiento de Pance, con el propósito de recopilar necesidades y problemáticas sobre su territorio.

4. Elaborar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el subdirector de Planificación del Territorios


- Asistió a la reunión de socialización de cuentas, con el fin de estandarizar los procesos de acuerdo a los lineamientos para la radicación adecuada de estos documentos.
- Asistió a la reunión con el equipo de participación, para la revisión de documentos y actas de Enfoque Diferencial, en el contexto de la elaboración del diagnóstico territorial para el Plan de Ordenamiento Territorial (POT).

Las evidencias de las actividades de este informe se encuentran en el siguiente enlace:

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1V1IKEkh3WT7ePB_OsLmHDFxMlZut4WTW

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, de los servicios prestados pactados en el contrato No 4132.010.26.1.561 de 20245

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION 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

Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo, se encuentra a paz y salvo con archivo de Gestión Documental, y el sistema de gestión documental y entregó Backup al área de sistemas.

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



ALEXANDRO BANDA RODRIGUEZ
 Supervisor



CARLOS EDUARDO GALVEZ GALVEZ
 Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito Especial Santiago de Cali, 31 de Agosto de 2025



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA
CONTABILIDAD GENERAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

MAHP03.03.01.P011.F001

**DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO
OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O
DOCUMENTO EQUIVALENTE**

VERSIÓN

004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE

1. Fecha de la Transacción	31/08/2025	2. Número Consecutivo	DS	4132	2672
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	AVDA 2 NORTE# 10 Y 11 PISO 10 CAM		8. Teléfono	602-6689100	

**B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS
BENEFICIARIO DEL PAGO**

9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	Chavarriaga Castro Valentina	10. NIT/C.C.	1.107.513.516	1
11. Dirección	Calle 15a # 68a- 35	12. Ciudad	Cali	
13. Correo Electrónico	vcc7529@gmail.com	14. Teléfono	3206663533	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

15. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SEGUNDA (2) Y ULTIMA CUOTA				
16. Valor de la Operación	\$ 3.795.000	TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE			

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

17. Número Contrato	4132.010.26.1.561-2025	18. CDP	3500241437	
		19. RPC	4500375228	
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación Municipal.			
21. Valor del Contrato	\$ 5.692.500	CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1107513516	VALENTINA CHAVARRIAGA CASTRO		CALLE 11 # 87-109	3146887364	valen-698@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	14/08/2025	89005246	\$440.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	189.800	0		0		0	0	0	0	189.800	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	242.900	0	0	0	0	0	0	0	242.900	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	8.000				8.000	0	0	8.000			80	8.000	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	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	189.800	189.800
Pensión	1	242.900	242.900
Riesgos Laborales	1	8.000	8.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.700	440.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1107513516	VALENTINA CHAVARRIAGA CASTRO		CALLE 11 # 87-109	3146887364	valen-698@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-08	2025-08	\$440.700				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ACT	IRL	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	1107513516	CHAVARRIAGA CASTRO VALENTINA	59	0			N																	25-14	1.518.000	242.900	0	0	0	0	EPS010	1.518.000	189.800	14-23	1.518.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Comprobante en línea

13 Ago 2025 18:40:27

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1699442389

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
13 Ago 2025 18:40:27

Referencia 2
CC

Número de factura
89005246

Referencia 3
1107513516

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$440.700

Número de comprobante
TR1839112389

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1733**

**INFORME DE ACTIVIDADES
(CUOTA 2 DE 2)**

INFORME CONTRATISTA	
NÚMERO DEL CONTRATO	4132.010.26.1.561 de 2025
CONTRATISTA	VALENTINA CHAVARRIAGA CASTRO
CEDULA	1.107.513.516
FECHA CONTRATADO	17/JUL/2025 – 31/AGO/2025
FECHA	31 DE AGOSTO DE 2025
ORGANISMO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN
NUMERO DE CUOTA	02

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en la subdirección de planificación del territorio del departamento administrativo de planeación

En cumplimiento 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 AGOSTO de 2025:

Yo, Valentina Chavarriaga Castro, identificado con la cédula de ciudadanía 1.107.513.516 de Cali, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.561 de 2025 cuyo objeto es “Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación”, certifico que realicé las siguientes actividades correspondiente a la 02 y última cuota, en función de las obligaciones específicas de mi contrato:

CUOTA 01:

1. Brindar apoyo en la realización de actividades relacionadas con la misionalidad de los proyectos estratégicos en instrumentos en la Subdirección de Planificación del Territorio.

- Brindé apoyo social en las mesas de participación ciudadana permitiendo que la comunidad exprese los impactos y visiones de sus territorios y de Cali, lo cual se integra en matrices de visión del territorio construidas colectivamente, facilitando una comprensión territorial y fortaleciendo la toma de decisiones basadas en las realidades locales.

2. Brindar apoyo en realización de las actividades relacionadas con la atención a la ciudadanía y respuesta a las peticiones que sean requeridas.

INFORME DE ACTIVIDADES (CUOTA 2 DE 2)

- Brindé apoyo mediante la elaboración de matrices de diagnóstico ciudadano, y la visión territorial del componente de juventudes; realizó la sistematización de los listados de asistencia correspondientes a las comunas y corregimientos, como parte del seguimiento a los ejercicios de participación ciudadana.

3. Realizar acompañamiento a las visitas de campo que requiera en la Subdirección de Planificación del Territorios para la construcción de información sobre sistemas estructurantes en el marco del proceso de revisión y ajuste del POT.

- Realicé acompañamiento en visitas de campo dirigidas a grupos de personas mayores y al componente de juventudes, con el propósito de recopilar percepciones sobre la visión de sus territorios y de Cali.

4. Apoyar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el subdirector de Planificación del Territorio

- Brindé apoyo en las actividades asignadas por el equipo de supervisión, participando en el evento denominado “Vamos a pintar Cali”, en el cual se promovió el bienestar ciudadano sobre el territorio.

Cuota 2

1. Brindar apoyo en la realización de actividades relacionadas con la misionalidad de los proyectos estratégicos en instrumentos en la Subdirección de Planificación del Territorio.

- Brindé apoyo en la mesa de trabajo de revisión intervención de la Comuna 10, con el propósito de dar seguimiento a las necesidades y requerimientos planteados de la comuna.

2. Brindar apoyo en realización de las actividades relacionadas con la atención a la ciudadanía y respuesta a las peticiones que sean requeridas.

- Brindé apoyo en la realización de la sistematización de los listados de asistencia correspondientes del componente de juventudes, como parte del seguimiento a los ejercicios de participación ciudadana.

3. Realizar acompañamiento a las visitas de campo que requiera en la Subdirección de Planificación del Territorio para la construcción de información sobre sistemas estructurantes en el marco del proceso de revisión y ajuste del POT.

- Realicé acompañamiento en visitas de campo dirigidas al corregimiento de Pance, con el propósito de recopilar necesidades y problemáticas sobre su territorio.

4. Elaborar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el subdirector de Planificación del Territorios

- Asistí a la reunión de socialización de cuentas, con el fin de estandarizar los procesos de acuerdo a los lineamientos para la radicación adecuada de estos documentos.

**INFORME DE ACTIVIDADES
(CUOTA 2 DE 2)**

- Asistí a la reunión con el equipo de participación, para la revisión de documentos y actas de Enfoque Diferencial, en el contexto de la elaboración del diagnóstico territorial para el Plan de Ordenamiento Territorial (POT).

Se adjuntan evidencias en el drive:

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1V1IKEkh3WT7ePB_OsLmHDFxMizut4WTW

SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Valentina Chavarriaga Castro, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANIA 1.107.513.156 de Cali, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.561 de 2025, certifico que he cumplido con el pago de la seguridad social, con forma de pago (mes anticipado) pagada con el número de planilla 89005246 Y el IBC Ingreso Base de Cotización por el valor de \$1.518.000 que corresponde al 40% del valor de la cuota correspondiente al mes de agosto de 2025.

Observaciones Pago Seguridad Social – Sin observaciones

Firmado en: Santiago de Cali Distrito Especial, 31 de agosto 2025

Valentina Chavarriaga C.

Valentina Chavarriaga Castro
Contratista
C.C. 1.107.513.516
Copia: Expediente - contrato