

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION 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 1	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4132.010.26.1.627 de 2025	
Nombre completo del contratista: LINA MARCELA VINUEZA HURTADO	
Documento de identificación: 1.111.789.033	
Nombre del supervisor: DIEGO ANDRÉS GIRALDO ARBOLEDA (E)	
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 12/SEP/2025	Fecha terminación 31/OCT/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION 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

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO				
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$7.590.000)				
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	
\$7.590.000	\$3.795.000	\$0	\$3.795.000	
Información del pago de seguridad social:				
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago			

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION 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

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9490730332 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1761277649 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: 2025/09/08 Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO 2025
--	--

Observaciones al informe financiero y contable: La contratista adjunta certificado de afiliación al P.B.S en la Eps Comfenalco y certificado de afiliación al fondo de pensiones porvenir.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

CUOTA 1

- Brindar apoyo en la realización de actividades relacionadas con la misionalidad de los proyectos estratégicos del Departamento Administrativo de Planeación Distrital.
 - Asistió a reunión socialización virtual lineamientos generales para la entrega de documentos y radicación de cuentas de cobro contratistas con vigencia sep a dic 2025 desarrollada por la UAG el día lunes 22 de septiembre 9:00am.
 - Asistió a reunión realizada por la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana sobre el fortalecimiento en Control Social el día miércoles, 24 de septiembre 3:00pm por la plataforma Google Meet meet.google.com/zrt-aiia-gdg Este espacio busca fortalecer nuestras capacidades en participación ciudadana y control social, mejorando los procesos de planeación y gestión pública.
- 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 organización, gestión y recolección del archivo de solicitud concepto de norma urbanística del año 2019 , 2020, 2022 y 2024 buscando en 10

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION 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

cajas, con la orientación de la contratista María Andrea García, de la unidad de correspondencia del área de conceptos de norma.

- Realizó organización del archivo de solicitud concepto de norma urbanística del año 2019 , 2020, 2022 y 2024 cronológicamente de enero a diciembre de cada año.
 - Realizó organización, recolección e impresión de solicitudes y acuse de solicitud concepto de norma urbanística del año 2024 haciendo búsqueda en el Orfeo meses de enero, febrero.
3. Elaborar documentos técnicos por el Departamento Administrativo de Planeación Distrital.
- Realizó tres (3) formatos de control de ingreso de documentos a expedientes, correspondientes al proceso de norma urbanística del año 2019, 2020 y 2022.
4. Apoyar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el director del DAPM.
- Asistió a reunión organizada por Katherine Lucumi para la coordinación plan de contingencia GGDD el día viernes 19 septiembre 2025 dejando organizadas las tareas de cada grupo de trabajo para cumplir metas.
 - Asistió a reunión organizada por Katherine Lucumi para revisión de metas de la semana para el plan de contingencia GGDD realizada el día viernes 26 septiembre 2025 en la oficina gestión de archivo.

NOTA:

VER EVIDENCIAS EN EL SIGUIENTE ENLACE:

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1SjasrFoDAGU1TaRI_DIK6019BN_o5RG_

Recibo a Satisfacción de Servicios: 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

Constancia de Paz y Salvo : N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se presentan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



DIEGO ANDRÉS GIRALDO ARBOLEDA (E)
 Nombre y firma del Supervisor



SILGAR ENRIQUE GARCIA RAMIREZ
 Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 03 de octubre del 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	03/10/2025	2. Número Consecutivo	DS	4132	3126
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL		6. Centro Gestor	4132	
7. Dirección - Organismo	TORRE ALCALDIA AV. 2 N CL 10 Y 11		8. Teléfono	6617055	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	VINUEZA HURTADO LINA MARCELA		10. NIT/C.C.	1.111.789.033	3
11. Dirección	CLL 45 N° 69-43		12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI	
13. Correo Electrónico	linavinueza.lv@gmail.com		14. Teléfono	3184266167	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES. CUOTA UNO (1)				
16. Valor de la Operación	\$ 3.795.000	TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4132.010.26.1.627-2025	18. CDP	3500245758		
		19. RPC	4500382436		
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación Municipal.				
21. Valor del Contrato	\$ 7.590.000	SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1111789033		VINUEZA HURTADO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 69-43	CALI-VALLE	3184266167	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761277649	9490730332	I	2025/09/08	2025/09/08	BANCOLOMBIA	0	\$440,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000	\$0
1	CC	1111789033	VINUEZA LINA	230301	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS012	30	\$1,518,000	\$189,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,518,000	\$8,000	0
Total Afiliados(1)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1111789033		VINUEZA HURTADO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 69-43	CALI-VALLE	3184266167	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1761277649		9490730332	I	2025/09/08	2025/09/08	BANCOLOMBIA	\$440,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
TOTAL				1	\$440,700	\$0	\$0	\$440,700	

Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9490730332
Periodo de pago:	2025-08
Fecha de la transacción:	2025/09/08
Valor:	440,700
Banco:	BANCOLOMBIA
Dirección IP:	192.168.12.180
Código único de seguimiento (CUS):	1761277649

Aceptar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente Régimen Contributivo

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1111789033
 Apellidos: VINUEZA HURTADO
 Nombres: LINA MARCELA
 Tipo de discapacidad: Ninguna
 Plan de salud: Régimen Contributivo
 Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante
 Tipo de trabajador: Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
 Estado de servicio: Vigente
 Fecha de Afiliación: 03/05/2025
 Departamento de Afiliación: VALLE DEL CAUCA
 Municipio de Afiliación: CALI
 Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A CALI CAMBULOS	CARRERA 42 # 7-69 PISO 5 Y 6	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 5 de Septiembre de 2025 a solicitud del interesado.

Coordinación Base de Datos

EPS delagente

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Generado por: Sitio público

www.epsdelagente.com.co

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LINA MARCELA VINUEZA HURTADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.111.789.033**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

**INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO SEPTIEMBRE A OCTUBRE 2025
(CUOTA 1 DE 2)**

DE: LINA MARCELA VINUEZA HURTADO

PARA: DIEGO ANDRÉS GIRALDO ARBOLEDA (E), Supervisor del contrato de prestación de servicios en el Departamento Administrativo de Planeación como profesional No.4132.010.26.1.627-2025

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

Período 12/09/2025 hasta 31/10/2025

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

Concepto Supervisor:

Yo, LINA MARCELA VINUEZA HURTADO, identificado con la cédula de ciudadanía 1.111.789.033 de Buenaventura, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.627 de 2025 cuyo objeto es “Prestar servicios profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación Municipal.”, realicé las siguientes actividades correspondiente a la 01 Cuota, en función de las obligaciones específicas del contrato:

CUOTA 01:

1. Brindar apoyo en la realización de actividades relacionadas con la misionalidad de los proyectos estratégicos del Departamento Administrativo de Planeación Distrital.
 - Asistí a reunión socialización virtual lineamientos generales para la entrega de documentos y radicación de cuentas de cobro contratistas con vigencia sep a dic 2025 desarrollada por la UAG el día lunes 22 de septiembre 9:00am.
 - Asistí a reunión realizada por la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana sobre el fortalecimiento en Control Social el día miércoles, 24 de septiembre 3:00pm por la plataforma Google Meet meet.google.com/zrt-aiia-gdg Este espacio busca fortalecer nuestras capacidades en participación ciudadana y control social, mejorando los procesos de planeación y gestión pública.
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 organización, gestión y recolección del archivo de solicitud concepto de norma urbanística del año 2019 , 2020, 2022 y

**INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO SEPTIEMBRE A OCTUBRE 2025
(CUOTA 1 DE 2)**

2024 buscando en 10 cajas, con la orientación de la contratista María Andrea García, de la unidad de correspondencia del área de conceptos de norma.

- Realicé organización del archivo de solicitud concepto de norma urbanística del año 2019 , 2020, 2022 y 2024 cronológicamente de enero a diciembre de cada año.
- Realicé organización, recolección e impresión de solicitudes y acuse de solicitud concepto de norma urbanística del año 2024 haciendo búsqueda en el Orfeo meses de enero, febrero.

3. Elaborar documentos técnicos por el Departamento Administrativo de Planeación Distrital.

- Realicé tres (3) formatos de control de ingreso de documentos a expedientes, correspondientes al proceso de norma urbanística del año 2019, 2020 y 2022.

4. Apoyar en todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor o el director del DAPM.

- Asistí a reunión organizada por Katherine Lucumi para la coordinación plan de contingencia GGDD el día viernes 19 septiembre 2025 dejando organizadas las tareas de cada grupo de trabajo para cumplir metas.
- Asistí a reunión organizada por Katherine Lucumi para revisión de metas de la semana para el plan de contingencia GGDD realizada el día viernes 26 septiembre 2025 en la oficina gestión de archivo.

SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que el contratista LINA MARCELA VINUEZA HURTADO, identificado con la cédula de ciudadanía 1.111.789.033 de Buenaventura, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.627 de 2025, he cumplido con el pago de la seguridad social, con forma de pago (mes vencida/anticipada/extemporáneo) pagada con el número de planilla 9490730332 y el IBC Ingreso Base de Cotización por valor de \$1.518.000 que corresponde al 40% del valor de la cuota, correspondiente al mes de AGOSTO 2025

Observaciones Pago Seguridad social: La contratista adjunta certificado de afiliación al P.B.S en la Eps Comfenalco y certificado de afiliación al fondo de pensiones porvenir.

**INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO SEPTIEMBRE A OCTUBRE 2025
(CUOTA 1 DE 2)**

Se adjuntan evidencias en el drive:

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1SjasrFoDAGU1TaRI_DIK6019BN_o5RG

Firmado en: Santiago de Cali Distrito Especial, 03 de octubre de 2025

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Lina V.' with a stylized flourish at the end.

LINA MARCELA VINUEZA HURTADO

Contratista

C.C. 1.111.789.033

Copia: Expediente - contrato