PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2025 - 36047

ORDEN DE PAGO

Tercero:	1130668026	CABEZAS LOPEZ HECTOR IVAN				
Soporte del tercero:	CE 2025 247		Fecha:	26-09-2025	Valor:	3,840,000.00
Concepto:	PRESTACION DE SERVCIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION EN ACTVIDADES QUE DESARROLLA EN LA D.F.A DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE /2025 CONTRATO 247 SUPERV.JOSE ALEJANDRO ARANGO C. DOC.EQUI.FACT.NCRS.2025-18753					

EJECUCION PRESUPUESTAL

Cuenta Presupuesto		Valor
212020200814	Otros servicios profesionales, tecnicos y empresariales n.c.p.	4,000,000.00
	Total:	**4,000,000.00**

CONTABILIZACION

Cuenta Contable		Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
249054	Honorarios		1130668026	0.00	3,840,000.00	0.00
511179003	Honorarios Persona Natural	410	1130668026	4,000,000.00	0.00	0.00
240722003	Estampilla Porhospitales (Dptal)		1130668026	0.00	40,000.00	4,000,000.00
240722005	Estampilla Prodesarrollo (Distrital)		1130668026	0.00	40,000.00	4,000,000.00
240722001	Estampilla Prounivalle (Dptal)		1130668026	0.00	80,000.00	4,000,000.00
			Total	4,000,000.00	4,000,000.00	

AJUSTES NIIF

Cuenta Contable	Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
		Total			

CONTABILIZADO POR:	EJECUCION PRESUPUESTAL POR:	APROBADO POR:
ALEXANDER PEREZ REBOLLEDO	MARILUZ MORALES TORRES	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO

Personería Santiago de Cali

130.5.2

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTA

SG.FO 004B V7.0 F2024/05/06

INFORME No. 5

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No.:	131.7.1.2025-CD.247
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HECTOR IVAN CABEZAS LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	1.130.668.026
FECHA DE INICIO:	5 DE MAYO DE 2.025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE OCTUBRE DE 2.025
VALOR DEL CONTRATO:	24.000.000
ADICIÓN:	N/A
PRÓRROGA:	N/A
SUSPENSIÓN:	N/A
CESIÓN:	N/A
OTRO SI:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA		
CONCEPTO	**VALOR**	
Valor inicial	$	24.000.000
Adición (+)	$	-
Valor total (=)	$	24.000.000
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	16.000.000
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	4.000.000
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	20.000.000
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	4.000.000

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
No.	**VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO**	**CUMPLIMIENTO**	
		SI	**NO**
1	Brindó apoyo profesional en la elaboración del documento para publicar mensaje de corrección aritmética del proceso de aires acondicionado.	X	
2	Brindó apoyo profesional en la elaboración del informe de evaluación del Proceso por medio de mínima cuantía para la contratación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de aires acondicionados	X	
3	Brindó apoyo en la consolidación del documento análisis del sector que soporta el Proceso de adquisicion de Lentes y toma de exámenes oftalmológicos para los funcionarios de la Personería.	X	
4	Brindó apoyo profesional en la consolidación del informe de evaluación del proceso de adquisicion de Lentes y toma de exámenes oftalmológicos para los funcionarios de la Personería.	X	
5	Brindó apoyo profesional en la consolidación del documento recomendación de adjudicación del proceso de adquisicion de Lentes y toma de exámenes oftalmológicos para los funcionarios de la Personería.	X	
6	Brindó apoyo profesional en la revisión de las cuentas de cobro de contrato de bienes.	X	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR					
Obligaciones Generales y Específicas					
El contratista cumplió con la totalidad de obligaciones generales y específicas que se detallan en la cláusula Primera del Complemento del Contrato Electrónico No.:					131.7.1.2025-CD.247
Así mismo, el Contratista cumplió con la obligación de mantenerse al día con el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones y ARL, de acuerdo con las bases de cotización que están en las normas vigentes.					
Se anexa soporte correspondiente al mes de:	AGOSTO	año:	2025	Planilla No.:	1075119037

JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Personería Santiago de Cali

INFORME DE CONTRATISTAS

130.5.2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 5

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HECTOR IVAN CABEZAS LOPEZ
PROCESO:	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
NÚMERO DEL CONTRATO:	131.7.1.2025-CD.247
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	3 DE MAYO DE 2.025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	5 DE MAYO DE 2.025
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME:	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2.025
VALOR TOTAL:	$24.000.000
VALOR MENSUAL:	$4.000.000
SUPERVISOR:	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO
SUSPENSIÓN:	N/A
REINICIO:	N/A
PRÓRROGA:	N/A
ADICIÓN:	N/A
OTRO SI:	N/A

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
1	Brindé apoyo profesional en la elaboración del documento para publicar mensaje de corrección aritmética del proceso de aires acondicionado.
2	Brindé apoyo profesional en la elaboración del informe de evaluación del Proceso por medio de mínima cuantía para la contratación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de aires acondicionados
3	Brindé apoyo en la consolidación del documento análisis del sector que soporta el Proceso de adquisicion de Lentes y toma de exámenes oftalmológicos para los funcionarios de la Personería.
4	Brindé apoyo profesional en la consolidación del informe de evaluación del proceso de adquisicion de Lentes y toma de exámenes oftalmológicos para los funcionarios de la Personería.

5	Brindé apoyo profesional en la consolidación del documento recomendación de adjudicación del proceso de adquisicion de Lentes y toma de exámenes oftalmológicos para los funcionarios de la Personería.
6	Brindé apoyo profesional en la revisión de las cuentas de cobro de contrato de bienes.

Se da cumplimiento a las actividades acordadas relacionadas en el contrato 131.7.1.2025-CD.247.

HECTOR IVÁN CABEZAS LOPEZ

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL

Yo, **HECTOR IVAN CABEZAS LOPEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.130.668.026, expedida en Santiago de Cali (Valle del Cauca) mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley.

Que si dado el caso que tenga ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista de dos o más empleadores, estas cotizaciones correspondientes son efectuadas en forma proporcional al ingreso devengado de cada uno de ellos en mínimo sobre 40%.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 15, 17 y 157 de la Ley 100/93, artículo 50 de la Ley 789/03, artículos 26 y 27 de la Ley 1393/10, artículos 108 y 647 del E.T., artículo 123 Ley 1438/11 y artículos 3, 4 y 5 de la Ley 797/03 en este último artículo 5.

Dada en Santiago de Cali, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2025.

Se anexa planilla de pago número 1075119037 del mes de agosto de 2025.

FIRMA: 

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-24, 12:13:48 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075119037

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-09-13 18:14:42.0 EN HORARIO EXTENDIDO

. DATOS DEL APORTANTE

tazón Social	HECTOR IVAN CABEZAS LOPEZ				
)ocumento	CC 1130668026	**Dirección**	CL 71B #4 N - 89		
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3117153584		
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
iudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
epresentante Legal		**Identificación**			

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1130668026		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CABEZAS LOPEZ HECTOR IVAN	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30			$ 1.600.000	25-14		16 %	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.600.000	$ 8.400	CCF57	2 %	$ 1.600.000	$ 32.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

/.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 8.400	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496.400

íneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información	900097333-9
Razón Social del Operador de información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-13, 06:13:35 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	HECTOR IVAN CABEZAS LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1130668026
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075119037
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1774597964
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 499.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 1.700
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 200.000	$ 1.300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 8.400	$ 100
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	$ 32.000	$ 300
			SubTotales:	$ 496.400	$ 3.400
			Total a Pagar:		$ 499.800

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!