1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número: 4

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: VANESSA FERNANDA LÓPEZ ROJAS

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/jul/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	$16.335.000	$10.890.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9492772007 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1840804454 Operador: Aportes En Línea Fecha de Pago: 9/10/2025 Periodo de pago de la seguridad social: septiembre 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.

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

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. 4 pactada, en función de las obligaciones específicas del contrato, así:

CUOTA 4: OCTUBRE DE 2025

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD EJECUTADA
1. Apoyar en la respuesta a requerimientos formulados por los organismos distritales responsables de políticas públicas	- Realicé ajuste de 1S y 3S para reporte de ejecución de Plan de Desarrollo con corte a 30 de Septiembre.
2. Apoyar la recolección de información que sirva de insumo para los informes de seguimiento a las políticas públicas.	- Asistí a reunión de asistencia técnica en Formulación de política Publica Leo - Secretaría de Cultura. - Asistí a reunión de asistencia técnica para la actualización de la Política Pública de Recicladores de Oficio – UAESP. - Asistí a Comité intersectorial de primera infancia y diligencié en la matriz de instancias lo referente al Comité intersectorial de primera infancia. - Asistí a reunión con DNP - Asistencia técnica en seguimiento. - Realicé reunión de empalme con los organismos responsables de política pública de Turismo; política pública de Envejecimiento y vejez; política pública Derechos Humanos; Política pública de Salud mental, convivencia,

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.

	consumo de SPA; Política Pública de Soberanía y Seguridad Alimentaria.
3. Aportar observaciones generales para la elaboración de un documento orientativo que recoja posibles líneas de mejora en la implementación de políticas públicas	- Asistí a reunión de equipo de trabajo para la revisión de actividades orientadas al seguimiento de las políticas públicas. - Asistí a reunión de orientación y revisión de instrumento de seguimiento con las profesionales Laura Castro y Angelica Escobar para las políticas públicas asignadas en este periodo.
4. Apoyar las actividades complementarias que sean directamente asignadas y aprobadas por la supervisión del contrato, y que guarden relación con el objeto.	- Asistí a capacitación de plataforma ORFEO.

Las evidencias de las actividades reportadas reposan en la siguiente ruta: https://drive.google.com/drive/folders/1nn3INXTqRMqO7uXY8J5365S74vScNZaV

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



VANESSA FERNANDA LÓPEZ ROJAS
Nombre y firma del supervisor

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

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	22/10/2025	2. Número Consecutivo	**DS**	4132	3264
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLAN		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. Cuota cuatro (4)				
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

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
2025-09	2025-09	1840804454	9492772007	I	2025/10/22	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,300

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)																							**$2,178,000**	**$348,500**			**$2,178,000**	**$272,300**			**$2,178,000**	**$13,100**			**$2,178,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$645,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$2,178,000**	**$348,500**			**$2,178,000**	**$272,300**			**$2,178,000**	**$13,100**			**$2,178,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$645,300**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							**$2,178,000**	**$348,500**			**$2,178,000**	**$272,300**			**$2,178,000**	**$13,100**			**$2,178,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$645,300**
1	CC	31584691	VARGAS VILLAMARIN CLAUDIA PATRICIA																		25-14	30	$2,178,000	$348,500	EPS002	30	$2,178,000	$272,300	CCF56	30	$2,178,000	$13,100	14-23	30	$2,178,000	0.522%	$11,400	30	$0	$0	No	$645,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$2,178,000	$13,100			$2,178,000		$11,400		$0	$0		$645,300

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
2025-09	2025-09	1840804454	9492772007	I	2025/10/22	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$348,500	$0	$0	$348,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$0	$0	$11,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$0	$0	$272,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$272,300	$0	$0	$272,300
TOTAL				**1**	**$645,300**	**$0**	**$0**	**$645,300**

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:	179.32.213.84
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9492772007
Valor:	645,300
Período de pago:	2025-09
No Transacción (CUS):	1840804454
Fecha:	2025/10/09
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9492772007
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 4 DE 6)

DE: CLAUDIA PATRICIA VARGAS VILLAMARÍN

PARA: VANESSA FERNANDA LÓPEZ ROJAS**,** Supervisora 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 OCTUBRE 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 04 Cuota, en función de las obligaciones específicas de mi contrato:

CUOTA 04:

1. Apoyar en la respuesta a requerimientos formulados por los organismos distritales responsables de políticas públicas
- Realicé ajuste de 1S y 3S para reporte de ejecución de Plan de Desarrollo con corte a 30 de Septiembre.

2. Apoyar la recolección de información que sirva de insumo para los informes de seguimiento a las políticas públicas.
- Asistí a reunión de asistencia técnica en Formulación de política Publica Leo - Secretaría de Cultura.
- Asistí a reunión de asistencia técnica para la actualización de la Política Pública de Recicladores de Oficio – UAESP.
- Asistí a Comité intersectorial de primera infancia y diligencié en la matriz de instancias lo referente al Comité intersectorial de primera infancia.
- Asistí a reunión con DNP - Asistencia técnica en seguimiento.
- Realicé reunión de empalme con los organismos responsables de política pública de Turismo; política pública de Envejecimiento y vejez; política pública Derechos Humanos; Política pública de Salud mental, convivencia, consumo de SPA; Política Pública de Soberanía y Seguridad Alimentaria.

3. Aportar observaciones generales para la elaboración de un documento orientativo que

recoja posibles líneas de mejora en la implementación de políticas públicas
- Asistí a reunión de equipo de trabajo para la revisión de actividades orientadas al seguimiento de las políticas públicas.
- Asistí a reunión de orientación y revisión de instrumento de seguimiento con las profesionales Laura Castro y Angelica Escobar para las políticas públicas asignadas en este periodo.

4. Apoyar las actividades complementarias que sean directamente asignadas y aprobadas por la supervisión del contrato, y que guarden relación con el objeto.

- Asistí a capacitación de plataforma ORFEO.

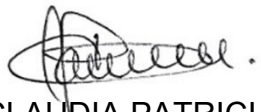
SEGURIDAD SOCIAL:

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. 4132.010.26.1.504 de 2025, certifico que he cumplido con el pago de la seguridad social, con forma de pago mes vencido, pagada con el número de planilla No. 9492772007 y el IBC Ingreso Base de Cotización por valor de $2.178.000 que corresponde al 40% del valor de la cuota, correspondiente al mes de septiembre 2025

Observaciones Pago Seguridad social: sin Observaciones

Se adjuntan evidencias en el drive:
https://drive.google.com/drive/folders/1nn3INXTqRMqO7uXY8J5365S74vScNZaV

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



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