

 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 ☒ Cuota Número 2	INFORME FINAL ☐
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4132.010.26.1.792 de 2025	
Nombre completo del contratista: RAUL PALACIOS GOMEZ	
Documento de identificación:16.940.178	
Nombre del supervisor: ALEXANDRO BANDA RODRIGUEZ	
Organismo: Departamento Administrativo de Planeación Distrital	
Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN DEL TERRITORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 03/Oct/2025	Fecha terminación 30/Dic/2025
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 trece millones ochocientos sesenta mil pesos m/cte. (\$13.860.000)			
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
\$ 13.860.000	\$ 4.620.000	\$4.620.000	\$4.620.000
Información del pago de seguridad social:			
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4626111080 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9994560340 Operador: SOI Fecha de Pago: 05 de noviembre de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: OCTUBRE 2025		

 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

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto del supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones contractuales, así:

CUOTA 2

1. Brindar apoyo en la digitalización del repositorio cartográfico y planimétrico de la Subdirección de Planificación del Territorio.

Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas

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

El contratista apoyó en la atención de los usuarios con el fin de solucionar inquietudes o aclarar conceptos en cuanto a la asignación y la certificación de nomenclatura.

3. Realizar acompañamiento a las visitas de campo que requiera en la Subdirección de Planificación del Territorio, en especial las requeridas para el ajuste y actualización de la información geográfica y alfanumérica de estratificación.

Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas

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

El contratista apoyó en la verificación y digitación correcta del listado de nomenclatura en la base de datos suministrada por el área de nomenclatura correspondiente a las comunas 52 y 54.

El contratista brindó apoyo técnico en la estandarización de la información referente a la nomenclatura domiciliaria para su posterior inclusión en la base de datos oficial, de las comunas 52 y 54.

Link de evidencias:

 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

https://drive.google.com/drive/folders/1PTTdQriRh2G4wwb1stg2Kw-LD27J3P?usp=drive_link

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA EN EL PRESENTE PERIODO

7. FIRMAS RESPONSABLES



ALEXANDRO BANDA RODRIGUEZ
Supervisor



VIVIANA BARRERO VARELA
Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito Especial Santiago de Cali, 19 de noviembre 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	19/11/2025	2. Número Consecutivo	DS	4132	3.890
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	PALACIOS GOMEZ RAUL		10. NIT/C.C.	16.940.178	2
11. Dirección	Calle 48 # 101-40		12. Ciudad	cali	
13. Correo Electrónico	palaciosraul6@gmail.com		14. Teléfono	3167440598	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestacion De Servicios Profesionales Cuota dos (2)				
16. Valor de la Operación	\$ 4.620.000	cuatro millones seiscientos veintemil pesos M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4132.010.26.1.792 -2025	18. CDP	3500247287		
		19. RPC	4500385420		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION				
21. Valor del Contrato	\$ 13.860.000	Trece millones ochocientos sesenta mil pesos M/CTE			

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9613812140 DU: 575312
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/11/2025 13:04:24
PAP: 995664
Identificación: 16940178
Nombre: N
Apellido 1: E
Apellido 2: R
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 0000000000
Codigo Planilla: 4626111080
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 00
Valor Iva Comision: 00
Referencia: 16940178 Valor: \$552.200,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					16940178				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CALI					DEPARTAMENTO:					RAUL PALACIOS GOMEZ				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 54A # 5A - 80					TELÉFONO:					VALLE				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					5538019				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/11/05				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/11/05				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NO					NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 299.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 299.000	\$ 0	\$ 299.000
SUBTOTALES:										\$ 299.000	\$ 0	\$ 299.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 233.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.600	\$ 0	\$ 0	\$ 233.600
SUBTOTALES:									\$ 233.600				\$ 233.600	\$ 0	\$ 0	\$ 233.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 19.600	\$ 19.600	\$ 0	\$ 0	\$ 19.600
SUBTOTALES:									\$ 19.600	\$ 0	\$ 0	\$ 19.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT
1	CC 16940178	PALACIOS GOMEZ RAUL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.868.678				NO																		230301-PORVENIR	30	1.868.678	\$ 299.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 299.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.868.678	\$ 233.600	\$ 0	\$ 233.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.868.678	\$ 16940178	\$ 19.600		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 552.200

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME CONTRATISTA	
CONTRATISTA	RAUL PALACIOS GOMEZ
NÚMERO DEL CONTRATO	4132.010.26.1.792 de 2025
FECHA DE INICIO	03 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	\$13.860.000
VALOR DE LA CUOTA	\$4.620.000
NUMERO DE CUOTA	02

CUOTA 2

- 1. Brindar apoyo en la digitalización del repositorio cartográfico y planimétrico de la Subdirección de Planificación del Territorio.**

Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas

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

Apoyé en la atención de los usuarios con el fin de solucionar inquietudes o aclarar conceptos en cuanto a la asignación y la certificación de nomenclatura.

- 3. Realizar acompañamiento a las visitas de campo que requiera en la Subdirección de Planificación del Territorio, en especial las requeridas para el ajuste y actualización de la información geográfica y alfanumérica de estratificación.**

Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas

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

Apoyé en la verificación y digitación correcta del listado de nomenclatura en la base de datos suministrada por el área de nomenclatura correspondiente a las comunas 52 y 54.

INFORME DE ACTIVIDADES

Brindé apoyo técnico en la estandarización de la información referente a la nomenclatura domiciliaria para su posterior inclusión en la base de datos oficial, de las comunas 52 y 54.

Link de evidencias:

https://drive.google.com/drive/folders/1PTTdQrILRh2G4wwb1stq2Kw-LD27J3P?usp=drive_link

SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que el contratista Raul Palacios Gomez, identificado con la cédula de ciudadanía 16.940.178 de Cali, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 4132.010.26.1.792 de 2025, he cumplido con el pago de la seguridad social, con forma de pago (mes vencida) pagada con el número de planilla 4626111080 y el IBC Ingreso Base de Cotización por valor de \$ 1.848.000 que corresponde al 40% del valor de la cuota, correspondiente al mes de OCTUBRE 2025.

Observaciones Pago Seguridad social: Sin Observaciones

Firmado en: Santiago de Cali Distrito Especial, 19 de noviembre de 2025



Raúl Palacios Gómez

Contratista
C.C.16.940.178