PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2025 - 36487

ORDEN DE PAGO

Tercero:	1107530941	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE				
Soporte del tercero:	CE 2025 387		Fecha:	26-11-2025	Valor:	5,021,760.00
Concepto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DE CALI DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2025/ CONTRATO.387 SUPERV.JOSE ALEJANDRO ARANGO C DOC.EQUI.FACT-NCRS-2025-19142					

EJECUCION PRESUPUESTAL

Cuenta Presupuesto		Valor
212020200814	Otros servicios profesionales, tecnicos y empresariales n.c.p.	5,231,000.00
	Total:	**5,231,000.00**

CONTABILIZACION

Cuenta Contable		Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
249054	Honorarios	410	1107530941	0.00	5,021,760.00	0.00
511179003	Honorarios Persona Natural		1107530941	5,231,000.00	0.00	0.00
240722003	Estampilla Porhospitales (Dptal)		1107530941	0.00	52,310.00	5,231,000.00
240722005	Estampilla Prodesarrollo (Distrital)		1107530941	0.00	52,310.00	5,231,000.00
240722001	Estampilla Prounivalle (Dptal)		1107530941	0.00	104,620.00	5,231,000.00
			Total	5,231,000.00	5,231,000.00	

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-387
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
IDENTIFICACION:	1.107.530.941
FECHA DE INICIO:	3/7/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025
VALOR DEL CONTRATO:	31.386.000
ADICION:	N/A
PRORROGA:	N/A
SUSPENSION:	N/A
CESION:	N/A
OTRO SI:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

CONCEPTO		VALOR
Valor inicial	$	31.386.000
Adición (+)	$	-
Valor total (=)	$	31.386.000
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	20.924.000
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	5.231.000
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	26.155.000
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	5.231.000

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 el análisis de capacidad de pago para otorgar nueva libranza de la funcionaria XIMENA MARIA OSORIO TELLO.	X	
2	Brindó apoyo profesional en la liquidación de vacaciones correspondiente al mes de disfrute DICIEMBRE de 2025, según la planilla 01-LIVA-2025-54, del 20 de noviembre de 2025.	X	
3	Brindó apoyo profesional en la liquidación de viáticos para el funcionario GERARDO MENDOZA CASTRILLÓN, según la planilla 01-VIAT-2025-502, del 24 de noviembre de 2025.	X	
4	Brindó apoyo profesional en la liquidación de viáticos para el funcionario HUGO SALAS TORRES, según la planilla 01-VIAT-2025-503.	X	
5	Brindó apoyo profesional en la liquidación de viáticos para la funcionaria JOVANNA CAMARGO, según la planilla 01-VIAT-2025-504.	X	
6	Brindó apoyo profesional en el proceso de revisión, corrección y cargue de archivo plano para la liquidación de seguridad social, correspondiente al periodo de cotización de salud: NOVIEMBRE 2025, planilla tipo E No. 9495376996, en el operador Aportes en Línea.	X	
7	Brindó apoyo profesional en la liquidación de nómina correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2025, según la planilla 01-LINO-2025-166.	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-387

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:	NOVIEMBRE	año:	2025	Planilla No.:	91243201

JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO - DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO

Personería
Santiago de Cali

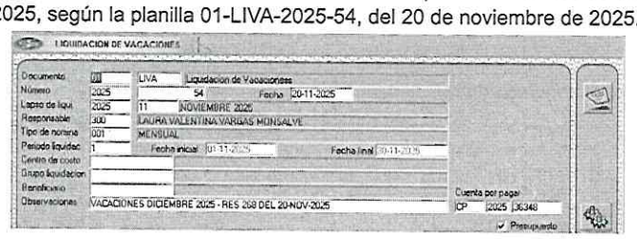
INFORME DE CONTRATISTAS

INFORME DE ACTIVIDADES No. 5

130.5.2

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
NÚMERO DEL CONTRATO: 131.7.1.2025.CD-387
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 01 de julio de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 03 de julio de 2025
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME: 01 al 30 de noviembre de 2025.
VALOR TOTAL: 31.386.000 COP
VALOR MENSUAL: 5.231.000 COP
SUPERVISOR: JOSÉ 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 PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
1	Brindé apoyo profesional en el análisis de capacidad de pago para otorgar nueva libranza de la funcionaria XIMENA MARIA OSORIO TELLO.  PERSONERIA MUNICIPAL DE CALI NIT. 805003805-9 ANALISIS CAPADIDAD DE PAGO - AUTORIZACION DESCUENTO LIBRANZAS FECHA: Viernes, 14 de noviembre de 2025 INFORMACION DEL EMPLEADO — LOGO Nombres y Apellidos: XIMENA MARIA OSORIO TELLO C.C.: 66.847.212 Area: PARTICIPACION CIUDADANA — Cargo: SUBDIRECTOR INFORMACION LABORAL Empresa: PERSONERIA MUNICIPAL DE CALI Tipo de Contrato: LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION Fecha de Ingreso: 1/03/2012 — OBSERVACIONES Antiguedad: 13 AÑOS Salario Basico: $ 4.476.168 — COMPRA DE CARTERA DE BANCO DE OCCIDENTE Tipo de Nómina: Mensual
2	Brindé apoyo profesional en la liquidación de vacaciones correspondiente al mes de disfrute DICIEMBRE de 2025, según la planilla 01-LIVA-2025-54, del 20 de noviembre de 2025.  LIQUIDACION DE VACACIONES Documento: 01 LIVA Liquidacion de Vacaciones Número: 2025 54 Fecha 20-11-2025 Lapso de liqui: 2025 11 NOVIEMBRE 2025 Responsable: 300 LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE Tipo de nomina: 001 MENSUAL Periodo liquidac: 1 Fecha inicial 01-11-2025 Fecha final 30-11-2025 Centro de costo Grupo liquidacion Beneficiario Observaciones: VACACIONES DICIEMBRE 2025 - RES 268 DEL 20-NOV-2025 Cuenta por pagar: CP 2025 36348 Presupuesto
3	Brindé apoyo profesional en la liquidación de viáticos para el funcionario GERARDO MENDOZA CASTRILLÓN, según la planilla 01-VIAT-2025-502, del 24 de noviembre de 2025.  LIQUIDACION DE VIATICOS FUERA DE NOMINA Documento: 01 VIAT Viaticos Fuera de la Nomina Número: 2025 502 Fecha 24-11-2025 Provisional Planilla Lapso de liqui: 2025 11 NOVIEMBRE 2025 Responsable: 300 LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE Tipo de nomina: 001 MENSUAL Periodo liquidac: 1 Fecha inicial 01-11-2025 Fecha final 30-11-2025 Centro de costo Grupo liquidacion Beneficiario: 16763601 MENDOZA CASTRILLON GERARDO Observaciones: VIATICOS - RES 270 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2025 Cuenta por pagar: CP 2025 36374 Activos Pensionados Presupuesto
4	Brindé apoyo profesional en la liquidación de viáticos para el funcionario HUGO SALAS TORRES, según la planilla 01-VIAT-2025-503.

Personería
Santiago de Cali

INFORME DE CONTRATISTAS

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
	
5	Brindé apoyo profesional en la liquidación de viáticos para la funcionaria JOVANNA CAMARGO, según la planilla 01-VIAT-2025-504. 
6	Brindé apoyo profesional en el proceso de revisión, corrección y cargue de archivo plano para la liquidación de seguridad social, correspondiente al periodo de cotización de salud: NOVIEMBRE 2025, planilla tipo E No. 9495376996, en el operador Aportes en Línea. 
7	Brindé apoyo profesional en la liquidación de nómina correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2025, según la planilla 01-LINO-2025-166. 

Se da cumplimiento a las actividades acordadas relacionadas en el contrato.

LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
Profesional Contratista
Dirección Financiera y Administrativa

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

LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.107.530.941** de Cali, Valle, 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 veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2025.

Se adjunta la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No. 91243201.

Laura Vargas Monsalve.

LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
C.C. 1.107.530.941

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1107530941	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE		CRA 12B # 57-45	3796876	lauravargasmonsalve@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	06/11/2025	91243201	$649.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	261.600	0		0		0	0	0	0	261.600	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	334.800	0	0	0	0	0	0		334.800	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	11.000				11.000	0	0	11.000			110	11.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	41.900	0	0	41.900	1

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	261.600	261.600
Pensión	1	334.800	334.800
Riesgos Laborales	1	11.000	11.000
CCF	1	41.900	41.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	649.300	649.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1107530941	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE	CRA 12B # 57-45	3796876	lauravargasmonsalve@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2025-11	2025-11	I	06/11/2025	91243201	$649.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1107530941	VARGAS MONSALVE LAURA VALENTINA	59	0			N																	25-14	2.092.400	334.800	0	0	0	0	EPS005	2.092.400	261.600	14-23	2.092.400	1	11.000	CCF56	2.092.400	41.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información