PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2026 - 38873

ORDEN DE PAGO

Tercero:	1107530941	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE				
Soporte del tercero:	CE 2026 10		Fecha:	21-08-2026	Valor:	5,222,631.00
Concepto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DE CALI DURANTE EL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2026/ CONTRATO.010 SUPERV.JOSE ALEJANDRO ARANGO C DOC.EQUI.FACT-NCRS-2026-21127					

EJECUCION PRESUPUESTAL

Cuenta Presupuesto		Valor
212020200814	Otros servicios profesionales, tecnicos y empresariales n.c.p.	5,440,240.00
	Total:	**5,440,240.00**

CONTABILIZACION

Cuenta Contable		Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
249054	Honorarios		1107530941	0.00	5,222,631.00	0.00
511179003	Honorarios Persona Natural	410	1107530941	5,440,240.00	0.00	0.00
240722003	Estampilla Porhospitales (Dptal)		1107530941	0.00	54,402.00	5,440,240.00
240722005	Estampilla Prodesarrollo (Distrital)		1107530941	0.00	54,402.00	5,440,240.00
240722001	Estampilla Prounivalle (Dptal)		1107530941	0.00	108,805.00	5,440,240.00
			Total	5,440,240.00	5,440,240.00	

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. 8

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No.:	131.7.1.2026.CD.10
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
IDENTIFICACIÓN:	1.107.530.941
FECHA DE INICIO:	13 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de junio de 2026
VALOR DEL CONTRATO:	32.641.440
ADICIÓN:	16.320.720
PRÓRROGA:	30 de septiembre de 2026
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	$	32.641.440
Adición (+)	$	16.320.720
Valor total (=)	$	48.962.160
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	38.081.680
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	5.440.240
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	43.521.920
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	5.440.240

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 liquidación de la nómina mensual de los funcionarios de la Personería Distrital de Santiago de Cali, correspondiente al mes de AGOSTO de 2026, según la planilla 01-LINO-2026-177.	X	
2	Brindó apoyo profesional en el proceso de liquidación y cargue de archivo plano de la seguridad social, correspondiente al periodo de salud 202608, de los funcionarios de la planta de la Personería Distrital de Santiago de Cali.	X	
3	Brindó apoyo profesional en la liquidación de prestaciones sociales definitivas de la señora TANYA JUDITH CUADROS OBREGÓN, en concordancia con Resolución No. 052 del 17 de marzo de 2026 y a petición de la interesada.	X	
4	Brindó apoyo profesional en la liquidación de prestaciones sociales definitivas de la señora MARIA CRISTINA ARENAS OSPINA, en concordancia con Resolución No. 086 del 06 de mayo de 2026 y a petición de la interesada.	X	
5	Brindó apoyo profesional en la liquidación de vacaciones, planilla 01-LIVA-2026-69, para algunos funcionarios de la planta de la Personería Distrital de Santiago de Cali, a solicitud del proceso de Talento Humano según el memorando con radicado 20262400027033 del 05 de agosto.	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.:	131.7.1.2026.CD.10
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:	2026	Planilla No.:	94137941

JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO - DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO

Personería Santiago de Cali

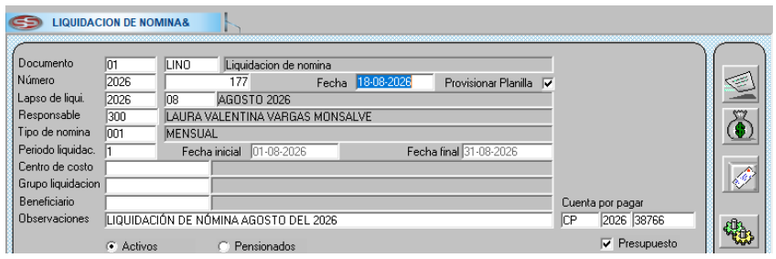
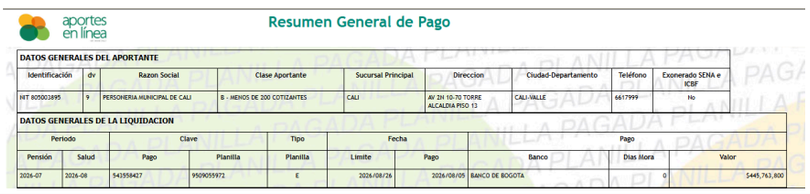
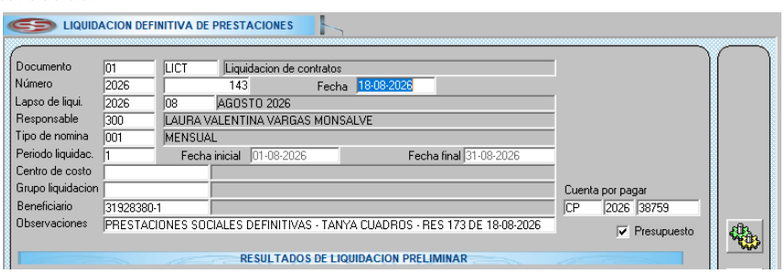
130.5.2

INFORME DE CONTRATISTAS

INFORME DE ACTIVIDADES No. 8

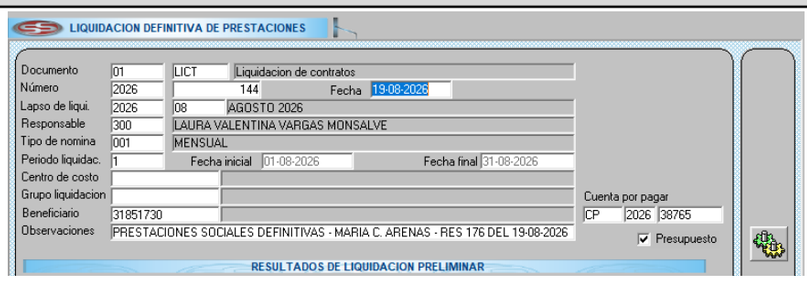
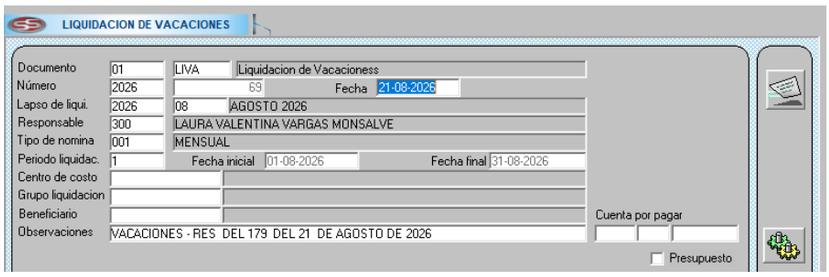
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
PROCESO:	GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
NÚMERO DEL CONTRATO:	131.7.1.2026.CD.10
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	11 de enero de 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	13 de enero de 2026
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME:	01 al 31 de agosto de 2026.
VALOR TOTAL:	32.641.440 COP
VALOR MENSUAL:	5.440.240 COP
SUPERVISOR:	JOSÉ ALEJANDRO ARANGO CUERO
SUSPENSIÓN:	N/A
REINICIO:	N/A
PRÓRROGA:	30 de septiembre de 2026
ADICIÓN:	16.320.720 COP
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 la liquidación de la nómina mensual de los funcionarios de la Personería Distrital de Santiago de Cali, correspondiente al mes de AGOSTO de 2026, según la planilla 01-LINO-2026-177. 
2	Brindé apoyo profesional en el proceso de liquidación y cargue de archivo plano de la seguridad social, correspondiente al periodo de salud 202608, de los funcionarios de la planta de la Personería Distrital de Santiago de Cali. 
3	Brindé apoyo profesional en la liquidación de prestaciones sociales definitivas de la señora TANYA JUDITH CUADROS OBREGÓN, en concordancia con Resolución No. 052 del 17 de marzo de 2026 y a petición de la interesada. 
4	Brindé apoyo profesional en la liquidación de prestaciones sociales definitivas de la señora MARIA CRISTINA ARENAS OSPINA, en concordancia con Resolución No. 086 del 06 de mayo de 2026 y a petición de la interesada.

130.5.2

INFORME DE CONTRATISTAS

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
	
5	Brindé apoyo profesional en la liquidación de vacaciones, planilla 01-LIVA-2026-69, para algunos funcionarios de la planta de la Personería Distrital de Santiago de Cali, a solicitud del proceso de Talento Humano según el memorando con radicado 20262400027033 del 05 de agosto. 

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

Laura Vargas Monsalve

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 treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2026.

Se adjunta la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes No. 94137941, correspondiente al periodo de pensión 202608.

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94137941	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,176,096	$675.300	

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	272.100	0		0		0	0	0	0	272.100	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	348.200	0	0	0	0	0	0		348.200	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	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	43.600	0	0	43.600	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	272.100	272.100
Pensión	1	348.200	348.200
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	1	43.600	43.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	675.300	675.300

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94137941	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,176,096	$675.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvalo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	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	2.176.096	30	348.200	0	0	0	0	EPS005	2.176.096	30	272.100	14-23	2.176.096	30	1	11.400	CCF56	2.176.096	30	43.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificación Bancaria

Domingo, 23 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE identificado(a) con CC 1107530941, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	75000001278	2021-02-25	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co