PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2026 - 39108

ORDEN DE PAGO

Tercero:	1107530941	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE				
Soporte del tercero:	CE 2026 10		Fecha:	28-09-2026	Valor:	5,222,631.00
Concepto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DE CALI DURANTE EL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026/ CONTRATO.010 SUPERV.JOSE ALEJANDRO ARANGO C DOC.EQUI.FACT-NCRS-2026-21317					

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTA

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

130.5.2

INFORME No. 9

INFORME PARCIAL		INFORME FINAL	X

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No.:	131.7.1.2026.CD.10
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
IDENTIFICACION:	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
ADICION:	16.320.720
PRORROGA:	30 de septiembre de 2026
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	$	32.641.440
Adición (+)	$	16.320.720
Valor total (=)	$	48.962.160
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	43.521.920
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	5.440.240
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	48.962.160
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	-

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO	CUMPLIMIENTO SI	CUMPLIMIENTO 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 SEPTIEMBRE de 2026, según la planilla 01-LINO-2026-178.	X	
2	Brindó apoyo profesional en el proceso de liquidación y cargue de archivo plano de la seguridad social, correspondiente al periodo de salud 202609, 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 del señor JORGE IVÁN LONDOÑO ROMERO, en concordancia con Resolución No. 128 del 01 de julio de 2026 y a petición del interesado.	X	
4	Brindó apoyo profesional en la liquidación de prestaciones sociales definitivas del señor SERGIO ROMARIO SANCHÉZ GONZÁLEZ, en concordancia con Resolución No. 142 del 15 de julio de 2026 y a petición del interesado.	X	
5	Brindó apoyo profesional en la liquidación de vacaciones, planilla 01-LIVA-2026-70, 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 20262400029163 del 07 de septiembre de 2026.	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
	SEPTIEMBRE	año:	2026	Planilla No.:	95097162

JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO - DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO

Personería Santiago de Cali

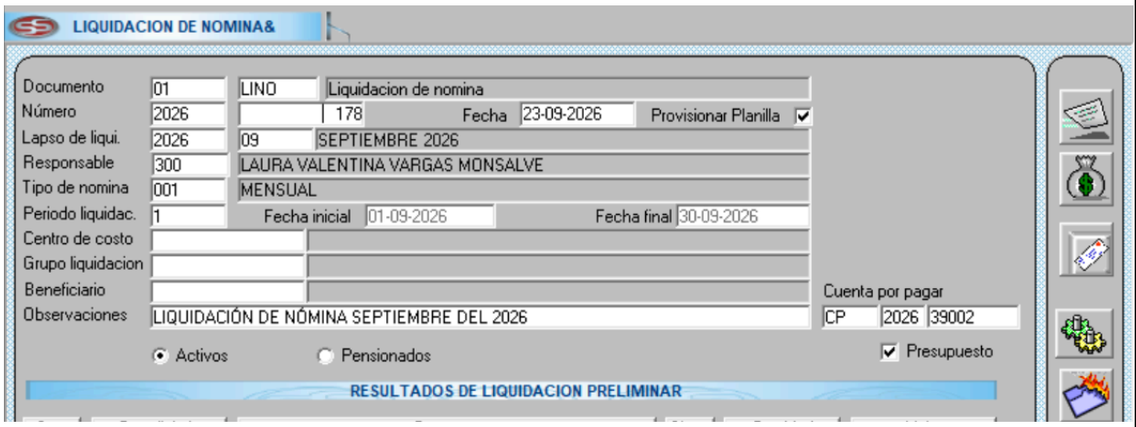
130.5.2

INFORME DE CONTRATISTAS

INFORME DE ACTIVIDADES No. 9

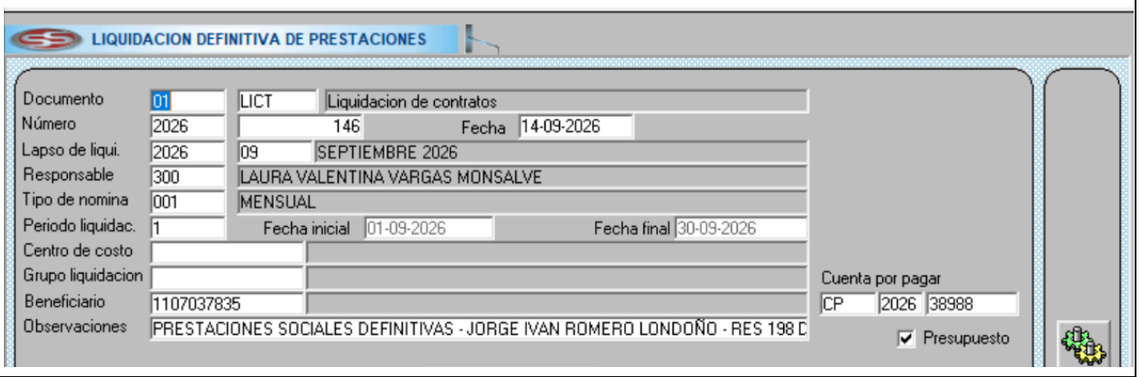
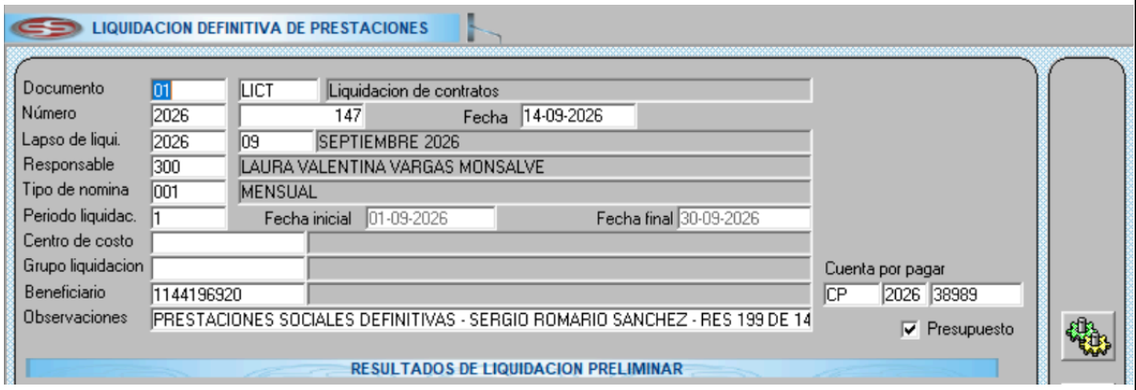
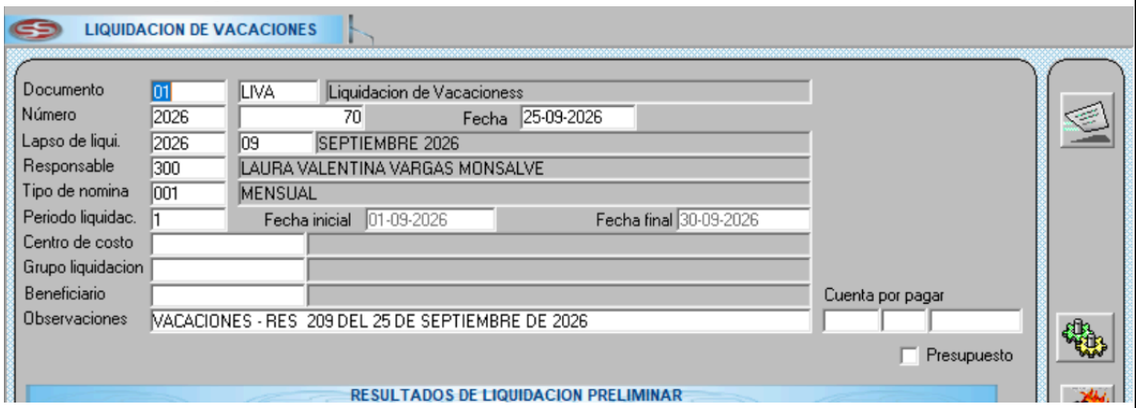
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
PROCESO:	GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
NÚMERO DEL CONTRATO:	131.7.1.2026.CD.10
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	11 de enero de 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	13 de enero de 2026
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME:	01 al 30 de septiembre de 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 SEPTIEMBRE de 2026, según la planilla 01-LINO-2026-178. 
2	Brindé apoyo profesional en el proceso de liquidación y cargue de archivo plano de la seguridad social, correspondiente al periodo de salud 202609, de los funcionarios de la planta de la Personería Distrital de Santiago de Cali. 

130.5.2

INFORME DE CONTRATISTAS

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
3	Brindé apoyo profesional en la liquidación de prestaciones sociales definitivas del señor JORGE IVÁN LONDOÑO ROMERO, en concordancia con Resolución No. 128 del 01 de julio de 2026 y a petición del interesado. 
4	Brindé apoyo profesional en la liquidación de prestaciones sociales definitivas del señor SERGIO ROMARIO SANCHÉZ GONZÁLEZ, en concordancia con Resolución No. 142 del 15 de julio de 2026 y a petición del interesado. 
5	Brindé apoyo profesional en la liquidación de vacaciones, planilla 01-LIVA-2026-70, 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 20262400029163 del 07 de septiembre de 2026. 

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 (30) días del mes de septiembre de 2026.

Se adjuntan las Planillas Integradas de Autoliquidación de Aportes No. 95097162 y No. 94137941, correspondientes a los periodos de pensión 202609 y 202608, respectivamente.



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
		95097162	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	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
		95097162	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	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	Excarcelado	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

Gmail **Laura Valentina Vargas Monsalve <lauravargasmonsalve@gmail.com>**

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 641827832

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 9 de septiembre de 2026 a las 10:20 p.m.
Para: lauravargasmonsalve@gmail.com

¡Hola, Viviana MONSALVE!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 675.300,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 09/09/2026

CUS: 641827832

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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

Gmail

Laura Valentina Vargas Monsalve <lauravargasmonsalve@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 546028426

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 6 de agosto de 2026 a las 9:19 a.m.
Para: lauravargasmonsalve@gmail.com

¡Hola, Viviana MONSALVE!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 675.300,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 06/08/2026

CUS: 546028426

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Personería Santiago de Cali

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTA

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

130.5.2

CLASE DE CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	SUMINISTRO - ADQUISICIÓN - ARRENDAMIENTO	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No:	131.7.1.2026.CD.10
NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR:	LAURA VALENTINA VARGAS MONSALVE
.OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI.
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
FECHA DE SUPERVISIÓN:	30/9/2026
INICIO:	13/1/2026
TERMINACIÓN:	30/9/2026

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO	CUMPLIMIENTO SI	CUMPLIMIENTO NO
1	Brindó apoyo profesional a la Dirección Financiera y Administrativa de la Personería Distrital de Santiago de Cali, en el cargue mensual ante el operador de la PILA, las liquidaciones de seguridad social integral de los funcionarios de la Entidad.	X	
2	Brindó apoyo profesional a la Dirección Financiera y Administrativa de la Personería Distrital de Santiago de Cali, en la elaboración de informes y proyecciones relacionados con la nómina de la Entidad.	X	
3	Brindó apoyo profesional a la Dirección Financiera y Administrativa de la Personería Distrital de Santiago de Cali, en el cargue de planillas de corrección ante el operador de la PILA, de las liquidaciones de seguridad social integral de los funcionarios de la Entidad, cuando sea necesario.	X	
4	Brindó apoyo profesional a la Dirección Financiera y Administrativa de la Personería Distrital de Santiago de Cali, en la elaboración de la liquidación de prestaciones sociales periódicas y definitivas de los funcionarios adscritos a la planta de cargos de la Entidad.	X	
5	Brindó apoyo profesional a la Dirección Financiera y Administrativa de la Personería Distrital de Santiago de Cali, en la elaboración de la liquidación de nómina mensual de los funcionarios adscritos a la planta de cargos de la Entidad.	X	
6	Contó con los mecanismos técnicos y tecnológicos idóneos para la ejecución del objeto contractual.	X	
7	Atendió los requerimientos que imparta la Dirección Financiera y Administrativa y/o supervisor del contrato, que considere convenientes y pertinentes para la ejecución del objeto del contrato.	X	

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN EN SUMINISTROS Y ADQUISICIONES

Número de períodos evaluados		
CRITERIOS A EVALUAR	CUMPLIMIENTO SI	CUMPLIMIENTO NO
Calidad del Suministro (Conformidad)		
Oportunidad en la entrega del Bien		
Tiempo de Respuesta a requerimiento y/o Reclamo		
Suficiencia (Entrega completa de lo contratado)		
Entrega de Factura		

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN EN ARRENDAMIENTOS

Número de períodos evaluados		
CRITERIOS A EVALUAR	CUMPLIMIENTO SI	CUMPLIMIENTO NO
Calidad del bien en arrendamiento		
Tiempo de Respuesta a requerimiento y/o Reclamo		

OBSERVACIONES

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

JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO - DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO

Certificación Bancaria

Martes, 22 de septiembre 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