PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2026 - 39322

ORDEN DE PAGO

Tercero:	66856670	ALBA LUCERO URREA GRISALES				
Soporte del tercero:	CE 2026 487		Fecha:	27-10-2026	Valor:	5,222,631.00
Concepto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DE CALI PERIODO DEL 13 AL 31 DE OCTUBRE/2026 CONTRATO.487 SUPER. EDISSON JULIAN URREA.FAC.DOC.EQUI NCRS-2026-21497					

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		66856670	0.00	5,222,631.00	0.00
511179003	Honorarios Persona Natural	410	66856670	5,440,240.00	0.00	0.00
240722003	Estampilla Porhospitales (Dptal)		66856670	0.00	54,402.00	5,440,240.00
240722005	Estampilla Prodesarrollo (Distrital)		66856670	0.00	54,402.00	5,440,240.00
240722001	Estampilla Prounivalle (Dptal)		66856670	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. 1

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No.:	**131.7.1. 2026.CD.487**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBA LUCERO URREA GRISALES
IDENTIFICACIÓN:	CC 66856670
FECHA DE INICIO:	13-oct-26
FECHA DE TERMINACIÓN:	31-dic-26
VALOR DEL CONTRATO:	16.320.720
ADICIÓN:	5.440.240
PRÓRROGA:	N/A
SUSPENSIÓN:	N/A
CESIÓN:	N/A
OTRO SI:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Edisson Julián Urrea Sánchez – Jefe De la Oficina Jurídica

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	
Valor inicial	$	16.320.720
Adición (+)	$	-
Valor total (=)	$	16.320.720
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	-
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	5.440.240
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	5.440.240
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	10.880.480

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO	CUMPLIMIENTO SI	CUMPLIMIENTO NO
1	Revisó escrito de contestación a la acción de tutela interpuesta por el señor CARLOS JAIRO SAURITH HABEYCH contra la SUPERINTEN-DENCIA DE SOCIEDADES, KROMO CONSTRUCTORES S.A.S. EN REORGANIZA-CIÓN y ALIANZA FIDUCIARIA S.A., trámite al que fue vinculada esta Personería de Santiago de Cali, y que se surte bajo la radicación 68861-31-03-001-2026-00118-00.	X	
2	Revisó escrito de contestación a la acción de tutela interpuesta por el señor ANDRÉS FRANCISCO ARANGO AZUERO contra el DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARÍA DE MOVILIDAD, bajo la radicación 76001-4005-005-2026-10543-00.	X	
3	Revisó escrito de contestación a la acción de tutela interpuesta por la señora JENNIFER JOHANNY MARTÍNEZ PINZON contra la SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE CALI, trámite al que fue vinculada esta Personería de Santiago de Cali, y que se surte bajo la radicación 002 2026 00521 00.	X	
4	Proyectó escrito de Contestación de Demanda dentro de la Acción Popular instaurada por el señor Osmar Alexander Cruz Giraldo en contra del Distrito Especial de Santiago de Cali, la Personería de Santiago de Cali y otros, bajo radicación 76001-23-33-000-2026-00711-00 que cursa en el Tribunal Administrativo del Valle del Cauca.	X	
5	Proyectó Respuesta al derecho de petición presentado por la señora Paula Andrea Valencia, relacionado con informacion contractual de las vigencias 2023 y 2024.	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.487**

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:	**octubre**	año:	2026	Planilla No.:	**96311208**

FIRMA SUPERVISOR

Personería Santiago de Cali

INFORME DE CONTRATISTAS

TRD 130.5.2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBA LUCERO URREA GRISALES
PROCESO:	Gestión de la Legalidad
NÚMERO DEL CONTRATO:	131.7.1. 2026.CD.487
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	09/10/2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	13/10/2026
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME:	13/010/2026 al 31/10/2026
VALOR TOTAL:	$16.320.720
VALOR MENSUAL:	$ 5.440.240
SUPERVISOR:	Jefe de la Oficina Jurídica
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 PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

No.	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO**
1	2. Brindar apoyo en la proyección y sustanciación de las diferentes acciones constitucionales y demandas judiciales que se requiera, así como de los documentos judiciales y administrativos que se generen desde la oficina asesora jurídica. Revisé escrito de contestación a la acción de tutela interpuesta por el señor **CARLOS JAIRO SAURITH HABEYCH contra la SUPERINTEN-DENCIA DE SOCIEDADES, KROMO CONSTRUCTORES S.A.S. EN REORGANIZA-CIÓN y ALIANZA FIDUCIARIA S.A.,** trámite al que fue vinculada la Personería de Santiago de Cali, que se surte bajo la radicación 68861-31-03-001-2026-00118-00.
2	2. Brindar apoyo en la proyección y sustanciación de las diferentes acciones constitucionales y demandas judiciales que se requiera, así como de los documentos judiciales y administrativos que se generen desde la oficina asesora jurídica. Revisé escrito de contestación a la acción de tutela interpuesta por el señor **ANDRÉS FRANCISCO ARANGO AZUERO** contra el **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARÍA DE MOVILIDAD**, bajo la radicación **76001-4005-005-2026-10543-00**.
3	2. Brindar apoyo en la proyección y sustanciación de las diferentes acciones constitucionales y demandas judiciales que se requiera, así como de los documentos judiciales y administrativos que se generen desde la oficina asesora jurídica. Revisé escrito de contestación a la acción de tutela interpuesta por la señora **JENNIFER JOHANNY MARTÍNEZ PINZON** contra la **SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE CALI,** trámite al que fue vinculada la Personería de Santiago de Cali, que se surte bajo la radicación **002 2026 00521 00.**

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
4	2. Brindar apoyo en la proyección y sustanciación de las diferentes acciones constitucionales y demandas judiciales que se requiera, así como de los documentos judiciales y administrativos que se generen desde la oficina asesora jurídica. Proyecté Contestación de Demanda dentro de la Acción Popular instaurada por el señor **Osmar Alexander Cruz Giraldo** en contra del **Distrito Especial de Santiago de Cali, la Personería de Santiago de Cali y otros**, bajo radicación **76001-23-33-000-2026-00711-00.**
5	3. Brindar apoyo profesional en la elaboración y proyección de respuesta a los derechos de petición, solicitudes y requerimientos presentados ante la entidad, asegurando su atención oportuna y conforme a la normatividad vigente. Proyecté Respuesta al derecho de petición presentado por la señora **Paula Andrea Valencia**, relacionado con información contractual de las vigencias 2023 y 2024**.**

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



ALBA LUCERO URREA GRISALES
C.C. 66.856.670 de Cali

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

Yo, ALBA LUCERO URREA GRISALES, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.856.670 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 octubre de 2026.

Se anexa planilla de pago Número: **96311208** del operador Miplanilla, correspondiente al mes de octubre de 2026.



_____

ALBA LUCERO URREA GRISALES

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	66856670	ALBA LUCERO URREA GRISALES	CALLE 19 25 B 17	3460054	LUCEROU2001@HOTMAIL.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
		96311208	27/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$631.700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	631.700	631.700

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	66856670	ALBA LUCERO URREA GRISALES	CALLE 19 25 B 17	3460054	LUCEROU2001@HOTMAIL.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
		96311208	27/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$631.700	

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 66856670	URREA GRISALES ALBA LUCERO	59	0			N																	25-14	2.176.100	30	348.200	0	0	0	0	EPS037	2.176.100	30	272.100	14-23	2.176.100	30	1	11.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Conforme Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, ALBA LUCERO URREA GRISALES
con documento de identificación No. 66.856.670 de Cali (Valle)

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la **Personería Distrital de Cali**, hasta el día treinta y uno (31) del mes diciembre de 2026, mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el *artículo 383 del Estatuto tributario* a la renta de trabajo, informo que **NO** hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad *(Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).*

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el *numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario*. Toda vez que cumplo con las previsiones del *numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023*.

CIUDAD Y FECHA: Cali, 30 de octubre de 2026

FIRMA 