metrocali	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
FECHA	Septiembre 30 de 2020	PERIODO- CUOTA	septiembre_3	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.634.2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZULAI MURIEL MEZA		Identificación (C.C. /NIT)	38.602.995	
ÁREA	SECRETARIA GENERAL Y DE ASUNTOS JURÍDICOS			TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PROFESIONALES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales de apoyo legal a la Oficina de defensa Judicial, dependencia adscrita a la Secretaria General y de Asuntos Jurídicos de Metro Cali S.A Acuerdo de Reestructuración.				
Valor del contrato		Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP	
		Número	Fecha	Número	Fecha
Valor inicial del contrato	$8.000.000	20210337 20210347	12/07/2021 23/07/2021	20211212	23-jul-21
Valor adicional del contrato	4.000.000	2021081	12/08/2021	20211402	20/08/2021
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)					
Plazo del contrato	Hasta el 30 de septiembre de 2021	Fecha Acta de Inicio	23/07/2021	Fecha terminación	Hasta el 30 de septiembre de 2021
Modificatorios/Otrosi	Modificatorio numero uno Modificatorio dos	Fecha modificatorio	29/07/2021 20/08/2021	Objeto modificatorio	Camibio de Cdp Plazo y adición

2. INFORME ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y COBRO DE LAS MISMAS

COBRO DEL PERIODO

NÚMERO DE FACTURA: *(Cuando aplique)*		N/A		Fecha de la Factura o cobro	septiembre de 2021
Valor del TOTAL Contrato ($) (Incluir adiciones si las hay)	Número de la Cuotas totales a pagar del total	Número de cuota que se paga	Saldo Actual del Contrato ($)	(-) Este Pago ($)	Saldo después de este pago ($)
$12.000.000,00	3 CUOTAS	3 CUOTA DE 3	$4.000.000	$4.000.000	$ -

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO *(Relacionar las actividades especificas establecidas en el contrato)*	ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO (indicar TOTAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación especifica)	SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Cuando corresponda)
Revisar periódicamente los estados judiciales y/o la página web correspondiente a los despachos judiciales que le sean encomendados por parte de la Oficina de Defensa Judicial.	1. Hacer el seguimiento de los estados judiciales por medio la plataforma	GJ-3-P-02-F-02 - Agenda de actuaciones judiciales y extrajudiciales GJ-3-P-02-F-01 - Matriz de Control y Seguimiento de Procesos Judiciales 2021
Hacer seguimiento a la agenda judicial de la Oficina de Defensa Judicial de Metro Cali S.A Acuerdo de Reestructuración, verificando la asistencia de los apoderados que adelantan la representación judicial y extrajudicial de la Entidad, a las audiencias programadas dentro de los procesos a su cargo.	1. Hacer el seguimiento de los estados judiciales y tener actualizada la agenda. 2. Elaboracion y envio a los apoderados las sustituciones de poderes.	GJ-3-P-02-F-02 - Agenda de actuaciones judiciales y extrajudiciales GJ-3-P-02-F-01 - Matriz de Control y Seguimiento de Procesos Judiciales 2021
Apoyar en la consecución de pruebas requeridas por los apoderados para ejercer la defensa judicial o extrajudicial de la entidad	1.Enviar las polizas reuqeridas para la subsanacion	Correo electonico institucional
Las demás que sean asignadas por el Jefe de Oficina de Defensa Judicial. dentro del ámbito de sus competencias.	Reunion de para organizar informe de calidad. Reunion de actualización caracterización del proceso de gestión juridica	Expediente

SEGURIDAD SOCIAL

El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.		Periodo pagado	sep-21
Tipos de Aportes	Nombre de la Entidad	Planilla Número	Valor ($)

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
FECHA	Septiembre 30 de 2020	PERIODO- CUOTA	septiembre_3	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.634.2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZULAI MURIEL MEZA		Identificación (C.C. /NIT)	38.602.995	

EPS	SANITAS EPS	1039760780	$248.700
PENSIÓN	COLPENSIONES	1039760780	$318.300
ARL	SURA	1039760780	$20.800

DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA *(Marque SI o NO según el caso)*	SI	NO
1. DECLARO EN FORMA VOLUNTARIA Y BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO.	X	
2. DE ACUERDO CON EL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.		X
3. CERTIFICO QUE ESTOY AL DIA EN MIS PAGOS DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGUN CONSTA EN LA PLANILLA QUE SE ADJUNTA.	X	

ZULAI MURIEL MEZA	ZULAI MURIEL MEZA	
Nombre completo del contratista	**Número de Identificación**	**Firma**

3. INFORME DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, REALIZADAS EN EL PERIODO POR EL CONTRATISTA

(Según Manual de contratación y la normatividad que lo complemente o modifique)

	A satisfacción	No satisfacción
Cumplimiento de Obligaciones generales y especificas realizadas por el contratista relacionadas en el presente informe (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).	X	
Cumplimiento obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió la certificación debidamente soportada al contratista, del pago de los aportes a la seguridad social (SALUD, PENSIÓN Y ARL), para proceder a la aprobación de la cuenta de cobro presentada por el contratista).	X	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR *(Escoger una de las dos opciones)*

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SI	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos:	X

CUOTA No.	3 CUOTA DE 3	**VALOR CUOTA**	$4.000.000	**FECHA COBRO**	30 de septiembre 2021

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR

(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

Certifico que como supervisor verifiqué que el contratista *(cumplió/no cumplió)* con los aportes a la seguridad social conforme a las disposiciones legales vigentes.

SI cumplió	x	**NO** cumplió	

CAROLINA CARDONA DEL CORRAL	JEFE OFICINA DEFENSA JUDICIAL	
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	Cláusula Vigésima Primera del contrato de Prestación de Servicios N. 917.104.2.634.2021	

Nota. *Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.*

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-09-28, 05:57:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	ZULAI MURIEL MEZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 38602995
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1039760780
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1144740737
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 587.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 318.300	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 248.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 20.800	$ 0
		SubTotales:		$ 587.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 587.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!