NIT 816000558-8

CONTROL DE LEGALIDAD

ACTA DE INICIO
Vigencia: 12-2022

Versión: 2

Nro. y fecha del contrato	IMP-CO-089-2023 DEL 31/ENERO 2023
Clase de Contrato:	prestación de servicios
Entidad Contratante:	INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA
Dependencia Responsable:	GESTIÓN COMPRAS Y LOGÍSTICA
Contratista:	SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS
Supervisor	CESAR ANDRES HERNANDEZ
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CAFETERIA, ASEO Y DESINFECCION DE LAS INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA
No. Registro presupuestal y fecha de exp	RP 11729 del 31 de Enero de 2023
Valor del Contrato	$ 9.000.000,00
Plazo de Ejecución	SEIS (6) MESES
Fecha De Inicio:	2/02/2023
Fecha Terminación:	1/08/2023

A los 02 dias del mes de febrero de 2023, en la ciudad de Pereira, en las Instalaciones del Instituto de Movilidad de Pereira se reunieron **SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS** en calidad de contratista, y **CESAR ANDRES HERNANDE**Z en calidad de supervisor, con el fin de iniciar la ejecución del contrato citado.

Se acuerda

Para constancia se firma en Pereira, por los que en ella intervinieron.

Supervisor (Nombre y firma)

Sandra Gomez

Contratista (Nombre y firma

	INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA **NIT 816000558** **CONTROL DE LEGALIDAD** **FORMATO DE SEGUIMIENTO**
Versión: 1	**Vigencia: 01-2020**

ACTA DE SEGUIMIENTO No. 1

FECHA DE SEGUIMIENTO:	3/03/2023
PERÍODO DE SEGUIMIENTO:	2/02/2023 AL 1/03/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS
NÚMERO DE CONTRATO:	089-2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
VALOR TOTAL CONTRATO:	$9,000,000
SUPERVISOR:	CLAUDIA ROSA TREJOS CARDONA
FECHA INICIACIÓN DE CONTRATO:	2/02/2023
DURACIÓN CONTRATO:	SEIS(6)MESES
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	1/08/2023
ADICION EN VALOR	0
ADICION EN TIEMPO	0

OBJETO DEL CONTRATO
SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA (Ver obligaciones del contratista)
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CAFETERIA, ASEO Y DESINFECCION DE LAS INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA
SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS EXPUESTOS EN EL PRESENTE CONTRATO (Ver estudios previos y especificaciones tecnicas)

No hay incumplimiento en las obligaciones establecidas en el contrato. Se cumple con las actividades programadas.

EVIDENCIA ANEXA
Certificacion del pago de aportes a seguridad social planilla No.8868214660 Certificacion de cumplimiento de requisitos como empleado (art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013).

BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	$9,000,000
VALOR EJECUTADO	$1,500,000
VALOR A PAGAR	$1,500,000
VALOR POR EJECUTAR	$7,500,000

OBSERVACIONES:

Sandra Milena Gomez

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL CONTRATISTA

Copia a:
Número de Anexos:

Pereira, 3 de marzo 2023

Señores
INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA
Pereira

Asunto: Información Solicitada por el articulo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Articulo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Articulo 42 de la Ley 2010 de 2019:

CERTIFICO QUE:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad		x

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de marzo del año dos mil veintitres2.023

Cordialmente,

Sandra Milena Gomez

SANDRA MILENA GOMEZ
C.C. 42.030.957

INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA
NIT 816000558-8

VERSION 0
AGOSTO 2022

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA

NIT. 816000558-8

No. 001

Fecha de Operación: 3-03-2023 **Esta numeración es consecutiva e interna de cada prestador del servicio**

Vendedor o quien presta el servicio: SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS	Nit:42.030.957
MZ.22 CS. 247 CAMPESTRE D -DOSQUEBRADAS	Teléfono: 3206792819

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	**CONTRATO NRO. 089-2023 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CAFETERIA, ASEO Y DESINFECCION DE LAS INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA.**	**$1.500.000**	**$1.500.000**

SUBTOTAL	$1.500.000
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$1.500.000

Sandra Milena Gomez

SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS
C.C. 42.030.957

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

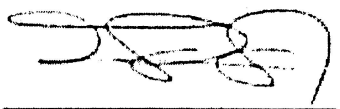
Que nuestro(a) cliente SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 42,030,957 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 703926345 aperturada el 29 de abril de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 24 de noviembre de 2021.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0703926345
Cuenta de 16 dígitos:	0703000200926345
Cuenta de 20 dígitos:	00130703000200926345

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO

	INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA **NIT 816000558-8** **CONTROL DE LEGALIDAD** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 1	Vigencia: 01-2020

Contratista:	**SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS**	**Supervisor:**	**CLAUDIA ROSA TREJOS CARDONA**
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CAFETERIA, ASEO Y DESINFECCION DE LAS INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA.**		
Número del Contrato:	**089-2023**	**Informe No:**	**1**
Periodo	**2 de febrero del 2023 al 1 de marzo del 2023**	**Plazo de Ejecución:**	**SEIS(6) MESES**
Valor del contrato	**$ 9.000.000**	**Valor del periodo**	**$ 1.500.000**

1-Higiene y desinfeccion en general de las instalaciones y areas de trabajo incluidos elementos de oficina con el fin de brindar espacios de trabajo optimos y de espera propicios para salvaguardar la integridad fisica y de salud de los funcionarios y el cliente externo que ingresa a la entidad	-Limpieza y desinfección general del Instituto de Movilidad de Pereira (áreas que comprende: 1er y 2do. Piso). -Labores de limpieza y desinfección en las Oficinas de Educación Vial (Centro de control de tráfico). Ubicado en Torre central local 1 -11 - Realizar las labores de Aseo-Limpieza y Cafetería del IMP.	- Las labores de limpieza y aseo se realizan diariamente de acuerdo al cronograma establecido en el área de gestión y compras.

ELABORO: Sandra Milena Gomez	REVISO:	INFORME DE ACTIVIDADES NRO. 1

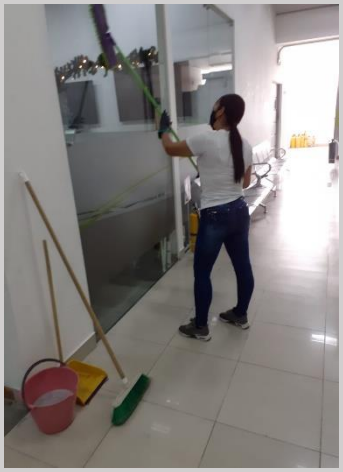
	INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA **NIT 816000558-8** **CONTROL DE LEGALIDAD** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 1	Vigencia: 01-2020

2-Acatar los protocolos de bioseguridad contemplados por las diferentes entidades de salud de orden local y nacional.	-Se da cumplimiento a los protocolos establecidos por el área de Talento Humano del IMP.	-Se anexan evidencias :Limpieza y Aseo del IMP
3-Hacer uso efectivo de los diferentes elementos para la respectiva higiene y desinfección de las áreas a intervenir	-Se da continuidad a los protocolos establecidos por Seguridad y salud en el trabajo. -Desempeñar las demás funciones que le se han asignadas por el Jefe inmediato.	Actividades de limpieza, aseo y cafetería se cumplen siguiendo indicaciones del jefe inmediato.

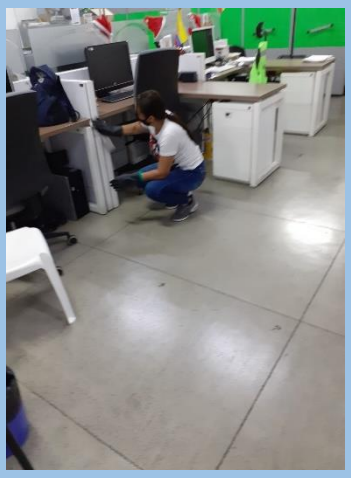
ELABORO:	REVISO:	INFORME DE ACTIVIDADES NRO.
Sandra Milena Gomez		1

INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA

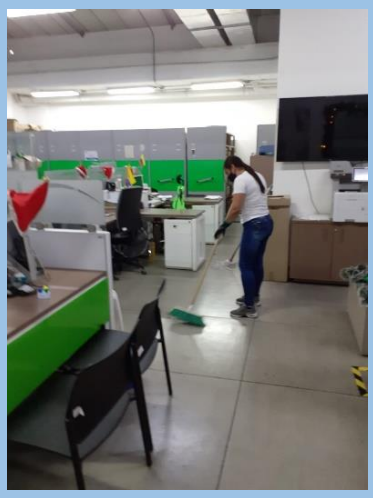
(INFORME NRO.1-2023)



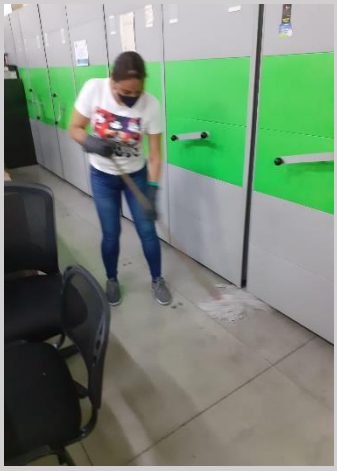
LIMPIEZA VIDRIOS OFICINA ADMINISTRACION DEL TRAFICO



ASEO OFICINAS 2do. PISO



ASEO AREAS 2do.Piso



Pereira, 3 de marzo 2023

Empresa: Instituto de Movilidadde Pereira
Depto. de Tesorería y Contabilidad
Pereira

ASUNTO: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio: SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS
2- Identificación: 42.030.957
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: Simplificado
4- Mes al que pertenece la certificación: FEBRERO
5- Declaración de ingresos:

Los servicios que presto corresponden con los de una tecnóloga liberal
Los servicios que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
Los servicios son prestados de manera personal
Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal
Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.

Nº Planilla: 8868214660
EPS: $ 140.200
PENSION: $ 179.500
ARL: $11.800

7- Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente

Sandra Milena Gomez

_____
SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS
C.C 42.030.957

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-02-27, 03:22:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8868214660

Fecha límite de pago: 2023-03-14

GUARDADA 27/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS				
Documento	CC42030957	**Dirección**	CL 0 #0 - 0 MZ 22 CAS 2-47		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3206792819		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PBD	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 42030957	GOMEZ HOYOS SANDRA MILENA	59	00	X															0	29	29	29	0	PORVENIR	$ 1.121.334	$ 179.500	NUEVA EPS S.A.	$ 1.121.334	$ 140.200	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.121.334	$ 11.800	MINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.121.334	$ 1.121.334	$ 1.121.334	$ 0	$ 179.500	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.500	$ 0	$ 331.500

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
10

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888682146600000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8868214660(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi – Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9342017029 DV: 558579

Cajero: ANLEPICE

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Apgrtes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 27/02/2023 15:38:47

PS Recaudador:
060000 PRINCIPAL EFECTY ::

Cantidad cupones: 1

Nombre:	sandra milena
Apellido 1:	gomez hoyos
NUM PLANILLA:	8868214660
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	42030957
PERIODO:	202302
Referencia	Valor
8868214660	$331.500,00

Valor recibido:	$331.500,00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co