

	FORMATO OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL	CODIGO: 0900.15.08.18-195	PÁGINA 1 de 1
			VERSIÓN: 03

NUMERO: 2023000760

FECHA: 01/03/2023

A FAVOR DE: 31579066 YECENIA MARÍA CALVO DÍAZ

CONCEPTO: EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 1110.11.05.23.27 YECENIA CALVO DIAZ

VALOR: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

TOTAL BRUTO: 1,700,000.00

COMPROMISO: 375

CUENTA X PAGAR: 2023002640

Movimiento Presupuestal			
RPD	Código	Descripción(Dependencia,Rubro,Recurso,Proyecto)	Valor
375	2.1.2.02.02.008.85954.118.1.2.1.0.00	Servicios de preparacion de documentos y otros servicios de apoyo	1.700.000

Movimiento Contable				
Cuenta	Descripción	Tercero	Debito	Crédito
24072202	Estampilla prounivalle	31.579.066	0	34.000
24072206	Estampilla Prodesarrollo	31.579.066	0	17.000
24905501	Servicios	31.579.066	0	1.632.000
24072203	Estampilla Prohospital	31.579.066	0	17.000
51118001	Servicios	31.579.066	1.700.000	0

Deducciones y Retenciones			
Nombre	% Base	Valor	Base Retención
Estampilla Prodesarrollo	1	17.000	1.700.000
Estampilla prounivalle	2	34.000	1.700.000
Estampilla Prohospital	1	17.000	1.700.000

Total Deducciones: 68.000

NETO A PAGAR: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL

\$(1.632.000)


 ELABORADO POR:


 REVISADO POR:

REVISADO POR: JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD(P2).	APROBADO POR: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(P6).	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN FEBRERO 09 DE 2022
---	--	--

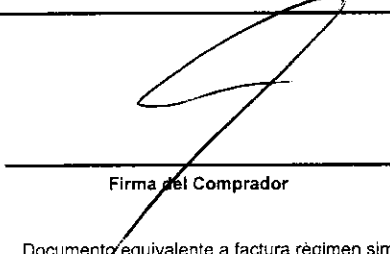
 (57)(602) 644-2000
 
 contraloriacali

Centro Administrativo Municipal (CAM) Av. 2 Norte # 30-70 Piso 7

 www.contraloriacali.gov.co


 Control
somos todos

	FORMATO DOCUMENTO SOPORTE	CÓDIGO FOR-P6-114	PAGINA 1 DE 1
			VERSIÓN : 05

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 980		
Proveedor: YECENIA MARÍA CALVO DÍAZ		
CC/ NIT: 31579066		
Dirección: VI KM 14 VIA AL		
Teléfono: 3 2 2 6 5 1 8 0 9		
Ciudad y fecha: CALI		
Comprador: CONTRALORIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		
CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR
CONTRATOS DE SERVICIOS	1.700.000	1.700.000
Base x Retención		
IVA	0	
Acepto el contenido del presente documento	TOTAL:	1.700.000
Valor \$:	1.700.000	
Valor en letras:	UN MILLÓN SETECIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML.	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Firma del Comprador</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Firma del Vendedor</p> </div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Documento equivalente a factura régimen simplificado, según art. 37 Ley 788/02, art. 3 Dec. 522/03 - DIAN</p>		

REVISADO POR: JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD(P2).	APROBADO POR: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(P6).	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN FEBRERO 09 DE 2022
---	--	--

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.23.27

PERIODO: 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2023

El suscrito JOSÉ LUIS BARBOSA PRADO – Auditor Fiscal III de la Contraloría General de Santiago de Cali, con el objeto de proceder a la suscripción del acta, presenta el informe de supervisión del Contrato de Prestación de Servicios, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás decretos reglamentarios en los siguientes términos:

OBJETO DEL CONTRATO:

“LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO APOYO A LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI.”

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratante:	Contraloría General de Santiago de Cali
Contratista:	YECENIA CALVO DÍAZ
cédula de ciudadanía No	31.579.066
Objeto:	“LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO APOYO A LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI.”
Supervisor:	JOSÉ LUIS BARBOSA PRADO
Valor inicial:	7.650.000
Fecha de iniciación:	01 DE FEBRERO DE 2023
Fecha de terminación:	15 DE JUNIO DE 2023
Pago:	El valor del contrato será pagado de la siguiente forma: CUATRO (04) CUOTAS DE UN MILLÓN SETECIENTOS MIL DE PESOS (\$1.700.000) M/CTE; Y UNA CUOTA DE OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$850.000) M/CTE
Área Asignado:	Dirección Técnica ante Administración Central
Jefe de área:	Luis Carlos Pimiento Robledo

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
<p>1. El contratista cumplirá con todas y cada una de las actividades que se le asignen, las cuales se encuentran determinadas en la necesidad y en el presente estudio previo, ya sea de manera parcial o total, de conformidad al apoyo externo contratado y los requerimientos de las diferentes áreas de la Entidad.</p> <p>2. Informar respecto a la terminación de las actividades asignadas, con el fin de que le sean re asignadas otras de las obligaciones pactadas.</p> <p>3. Presentar los respectivos informes que evidencien el cumplimiento del objeto contractual y las actividades asignadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Revisión de las carpetas de auditoría de acuerdo a los procedimientos aplicados a cada proceso auditor. - Radicación de la correspondencia recibida - Revisión y control del correo institucional dtadmoncentral@contraloriacali.gov.co y lpimienta@contraloriacali.gov.co. - Apoyo en la remisión de las respuestas solicitadas a los diferentes organismos y envío al coordinador asignado. - Apoyo en labores secretariales de la dirección Técnica. - Apoyó en la elaboración Actas de Comité de Coordinación y Seguimiento.

SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas con respecto a los servicios prestados en el periodo a recibir, se evidencia que los mismos fueron prestados por el personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad vigente para esta clase de servicios, sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

Se evidencia que a la fecha la Contratista ha desarrollado las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato de prestación de servicios, permitiendo el cumplimiento del objeto contractual.

SEGUIMIENTO ECONÓMICO Y FINANCIERO

Revisado lo anterior, se pudo evidenciar que el contratista cumplió con las actividades pactadas dentro del Contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior, se autoriza el pago correspondiente a este periodo,

por valor de un millón setecientos mil pesos (\$1.700.000) M./CTE, siendo el balance financiero del contrato a la fecha, el siguiente: ✓

VALOR CONTRATO		\$ 7.650.000 ✓
No. CUOTA	VALOR DE LA CUOTA	SALDO
1	\$ 1.700.000 ✓	\$ 5.950.000 ✓

SEGUIMIENTO JURÍDICO

Con el presente informe, dejo constancia que durante la ejecución del contrato se ha cumplido con todos los parámetros legales y las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin. ✓

CONCLUSIONES (ACIERTOS, AVANCES, DIFICULTADES)

Que revisadas las actuaciones y/o trámites jurídicos adelantados por la Contratista YECENIA DIAZ CALVO, el suscrito supervisor los encuentra ajustados a la Normatividad Legal y por ende conceptúa favorablemente sobre estos.

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. ✓

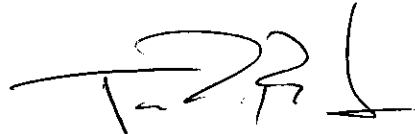
DOCUMENTOS ANEXOS (SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES)

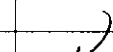
1. Planilla de Seguridad Social mes de febrero de 2023. (Planilla 25681143). ✓

Pago	Período	Valor
EPS		
Si (x) No ()	AÑO (2023) MES (02)	\$185.600 ✓
PENSIÓN		
Si (x) No ()	AÑO (2023) MES (02)	\$145.000 ✓
ARL		
Si (x) No ()	AÑO (2023) MES (02)	\$6.100 ✓

2. Recibo o Registro de Pago de la Seguridad Social del período respectivo Si (x)
No ()

Se firma en Santiago de Cali, el primero (01) día del mes de marzo de 2023.


JOSE LUIS BARBOSA PRADO
Supervisor

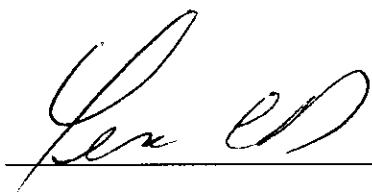
	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	José Luis Barbosa Prado	Auditor Fiscal III – Supervisor	
Revisó	José Luis Barbosa Prado	Auditor Fiscal III – Supervisor	
Aprobó	Luis Carlos Pimienta Robledo	Director Técnico ante Administración Central	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

**EL SUSCRITO CONTRATISTA DE LA CONTRALORIA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI**

CERTIFICA

Bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, que se relacionan en la planilla integrada de liquidación de aportes Asopagos No 25681143 de febrero de 2023, corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. 1110.11.02.23.27 materia del pago sujeto a retención. ✓

Se firma en Santiago de Cali, al primer (1) día del mes marzo de 2023



YECENIA CALVO DIAZ

Cédula de ciudadanía No. 31.579.066

Se certifica que la empresa , identificada con CC-31579066 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2023-02 ✓	230201	800229739	PROTECCION	1	0	185.600	0	185.600 ✓
Periodo salud: 2023-02 ✓	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.000 ✓
Planilla Nro.: 25681143 Tipo I ✓	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	6.100	0	6.100 ✓
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2023-02-27 ✓	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1938441849	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 336.700 ✓

MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	31579066
NOMBRES	YECENIA MARIA
APELLIDOS	CALVO DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:02/27/2023
12:04:43Estación de
origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 1110.11.05.23.27

PERIODO: 01 febrero al 28 de febrero de 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

“LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO APOYO A LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI.”

Contratante: Contraloría General de Santiago de Cali.

Contratista: YECENIA CALVO DIAZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 31.579.066

Objeto: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO APOYO A LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

Supervisor: JOSE LUIS BARBOSA PRADO

Valor del Contrato: El valor del contrato será pagado de la siguiente forma: CUATRO (04) CUOTAS DE UN MILLÓN SETECIENTOS MIL DE PESOS (\$1.700.000) M/CTE; Y UNA CUOTA DE OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$850.000) M/CTE

Fecha de iniciación: 01 de febrero del 2023.

Fecha de terminación: 15 de junio de 2023

Plazo: 4 meses y 15 días

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1. El contratista cumplirá con todas y cada una de las actividades que se le asignen, las cuales se encuentran determinadas en la necesidad y en el presente estudio previo, ya sea de manera parcial o total, de conformidad al apoyo externo contratado y los requerimientos de las diferentes áreas de la Entidad.	<ul style="list-style-type: none">- Revisión de las carpetas de auditoría de acuerdo a los procedimientos aplicados a cada proceso auditor.- Radicación de la correspondencia recibida- Revisión y control del correo institucional dtadmoncentral@contraloriacali.gov.co y lpimienta@contraloriacali.gov.co.
2. Informar respecto a la terminación de las actividades asignadas, con el fin de que le sean re asignadas otras de las obligaciones pactadas.	<ul style="list-style-type: none">- Apoyo en la remisión de las respuestas solicitadas a los diferentes organismos y envío al coordinador asignado.
3. Presentar los respectivos informes que evidencien el cumplimiento del objeto contractual y las actividades	<ul style="list-style-type: none">- Apoyo en labores secretariales de la dirección Técnica.- Apoyó en la elaboración Actas de Comité de

asignadas.	Coordinación y Seguimiento.
------------	-----------------------------

BALANCE FINANCIERO

VALOR CONTRATO		\$ 7.650.000
No. CUOTA	VALOR DE LA CUOTA	SALDO
1	\$ 1.700.000	\$ 5.950.000

Se firma en Santiago de Cali, el primer (01) día del mes de marzo de 2023.



YECENIA CALVO DIAZ

Cédula de ciudadanía No. 31.579.066

**CERTIFICADO DE VICULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA
ACTIVIDAD**

(Decreto 2250/2017- Artículo 383 E.t. Mod. Art 42 Ley 2010/201 Artículo1 Decreto
1808/2019)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, YECENIA CALVO DIAZ, con documento de identificación No. 31.579.066.

INFORMO QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 15 de junio ✓
de 2023 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la
retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de
ingresos por honorarios, NO (☒) SI (☐) tengo contratados o vinculados hasta 1
persona, por un tiempo INFERIOR (☐) SUPERIOR (☐) A 89 Días Continuos o
discontinuos como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en
Cumplimiento de mi contrato.

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 15 de junio ✓
de 2023 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la
retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de
ingresos por COMPENSACION POR SERVICIOS PERSONALES, NO (☒) SI (☐)
tengo contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a
la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 1 de marzo de 2023

FIRMA:



DEPENDENCIA: Dirección Técnica Ante la Administración Central

Fecha: 1 de marzo de 2023

Señores

CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Ciudad

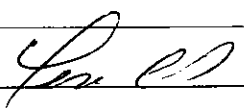
Para Efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del E.T. artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2.017). CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS		
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad		
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente		
3	Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal		
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 uvt (\$ 8.910.200 para el año 2019),certificada por un contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y		
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT (\$8.910.200 para el año 2019), certifica por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CREDITO HIPOTECARIO _____ AÑO _____ SI__ NO__
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA _____ AÑO _____ SI__ NO__
DOCUMENTO IDENTIFICACION DEPENDIENTE _____ SI__ NO__

Nombre: Yecenia María Calvo Díaz Firma  No. De Documento
31579066

Dependencia: Dirección Técnica Ante la Administración Central



BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

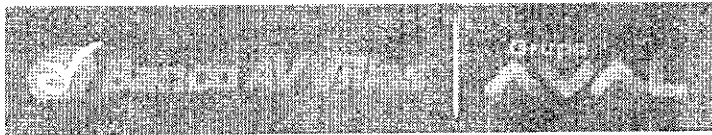
DATOS CLIENTE ORIGEN

Fecha de la Transmisión		Transacción / Prenotificación / Asociación	
Año	2023	Plaza Origen	TRANSACCIÓN
Mes	Marzo	Tipo Transacción	CALI
Día	3	Tipo Producto Origen	PAGO PROVEEDORES
Nombre Empresa	CONTRALORIA	Número Producto Origen	165001652
Tipo de Identificación Empresa	NIT		
Número de Identificación Empresa	800217831		
Total Transacción	1650000000		
Número de Transacciones	1 DE		

DATOS CLIENTES DESTINO

[illegible]

Fecha actual: 2023/03/03 | Hora: 13:54 | IP: 190.1.202.154



Autorizaciones

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Empresa:

Generado por: JORGE RUIZ CORREA
CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica No. Identificación: 800217831

Pagos a Terceros - YECENIA CALVO

Aprobado exitosamente

23

Información del servicio

Tipo Archivo Pagos a Terceros

Nombre Archivo YECENIA CALVO

Valor Archivo \$1,632,000.00

Nro. Autorización 3747953

Nro. Total Registros 1 Registro

Fecha Carga 2023/03/03

Hora Carga 13:13

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.