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

ACTA DE SEGUIMIENTO No. 2

FECHA DE SEGUIMIENTO:	7/03/2022
PERÍODO DE SEGUIMIENTO:	6/02/2022 AL 5/03/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS
NÚMERO DE CONTRATO:	17-2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
VALOR TOTAL CONTRATO:	$2,580,000
SUPERVISOR:	CLAUDIA ROSA TREJOS CARDONA
FECHA INICIACIÓN DE CONTRATO:	6/01/2022
DURACIÓN CONTRATO:	Dos (2) Meses
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	5/03/2022
ADICION EN VALOR	$1,290,000
ADICION EN TIEMPO	(1) Un Mes

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 ASEO Y DESINFECCION DE LAS INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD
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.8844791420 Certificacion de cumplimiento de requisitos como empleado (art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013).

BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL	$2,580,000
VALOR ADICION	$1,290,000
VALOR TOTAL	$3,870,000
VALOR EJECUTADO	$2,580,000
VALOR A PAGAR	$1,290,000
VALOR POR EJECUTAR	$1,290,000

OBSERVACIONES:

Sandra Milena Gomez

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL CONTRATISTA

Copia a:
Número de Anexos:

Pereira, 7 de marzo 2022

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: 8844791420
EPS: $ 125.000
PENSION: $ 160.000
ARL: $ 10.500

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: 2022-03-02, 11:34:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8844791420

Fecha limite de pago: 2022-03-14

GUARDADA 25/01/2022

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 AFP	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																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 0	$ 295.500

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 - Supermecados Colsubsidio

8888447914200000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8844791420(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / 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!

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

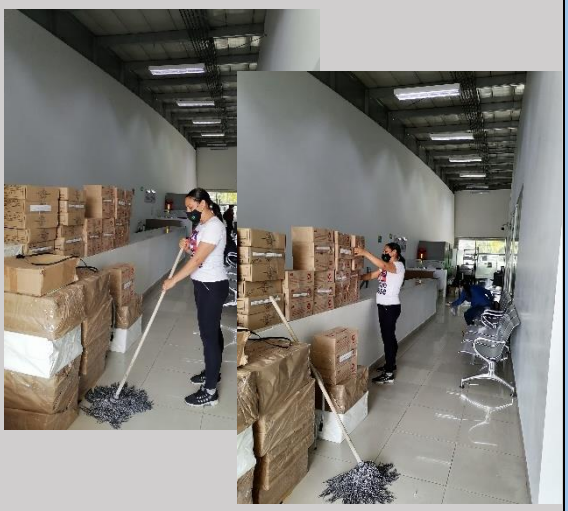
Contratista:	**SANDRA MILENA GOMEZ HOYOS**	**Supervisor:**	**CLAUDIA ROSA TREJOS CARDONA**
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ASEO Y DESINFECCION DE LAS INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA.**		
Número del Contrato:	**17-2022**	**Informe No:**	**2**
Periodo	**6 de Febrero de 2022 al 5 de Marzo de 2022**	**Plazo de Ejecución:**	**Dos (2)Meses**
Valor del contrato	**$2.580.000**	**Valor del periodo**	**$ 1.290.000**

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	TRABAJO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	DOCUMENTO SOPORTE
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	-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 y el Archivo Central	-Evidencias: se anexan fotos del trabajo realizado -Se hace limpieza diaria en las instalaciones del IMP Fechas de limpieza: Archivo Central: Febrero 10-24 Torre Central: Febrero 16 –Marzo 2

ELABORÓ:	REVISÓ:	INFORME DE ACTIVIDADES Nro. 1
Sandra Milena Gomez		

salud de los funcionarios y el cliente externo que ingresa a la entidad.		Archivo parque Automotor: Febrero 18 y Marzo 4
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 aérea de Talento Humano del IMP.	-Se anexan evidencias.
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 establecido por Seguridad y salud en el trabajo.	-Continuar las labores de limpieza y aseo.

INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA



Aseo Y limpieza Pasillos del IMP



Desinfección Materiales de Aseo