

PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.
CP 2023 - 29782

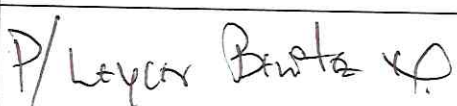
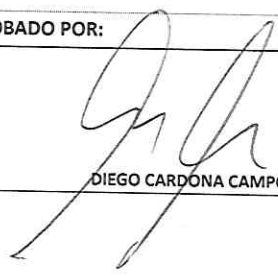
ORDEN DE PAGO

Tercero:	94231042	MALDONADO GOMEZ JAIRO ERNESTO			
Soporte del tercero:	CE 2023 275	Fecha:	25-07-2023	Valor:	3,360,000.00
Concepto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL PROCESO DE GESTION T.I CONTR.275 DEL 1-07-2023 AL 31-07-2023 SUPERV. ADDY SALCEDO LONDOÑO DOC.EQUI.FACT 2023-14172				

EJECUCION PRESUPUESTAL	
Cuenta Presupuesto	Valor
212020200814 Otros servicios profesionales, tecnicos y empresariales n.c.p.	3,500,000.00
Total:	3,500,000.00

CONTABILIZACION						
Cuenta Contable	Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base	
249054 Honorarios		94231042	0.00	3,360,000.00	0.00	
511179003 Honorarios Persona Natural	410	94231042	3,500,000.00	0.00	0.00	
240722003 Estampilla Porhospitales (Dptal)		94231042	0.00	35,000.00	3,500,000.00	
240722005 Estampilla Prodesarrollo (Distrital)		94231042	0.00	35,000.00	3,500,000.00	
240722001 Estampilla Prounivalle (Dptal)		94231042	0.00	70,000.00	3,500,000.00	
Total			3,500,000.00	3,500,000.00		

AJUSTES NIIF					
Cuenta Contable	Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
Total					

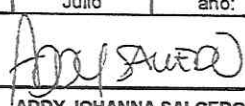
CONTABILIZADO POR:  ALEXANDER PEREZ REBOLLEDO	EJECUCION PRESUPUESTAL POR:  LORENA CUELLAR SANTAMARIA	APROBADO POR:  DIEGO CARDONA CAMPO
---	---	---

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTA

SG.FO 004B V6.0 F2023/02/17

INFORME No. 3

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	
-----------------	---	---------------	--

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
CONTRATO No.:	131.7.1.2023.275		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAIRO ERNESTO MALDONADO GOMEZ		
IDENTIFICACIÓN:	94.231.042		
FECHA DE INICIO:	MAYO 16 DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	AGOSTO 31 DE 2023		
VALOR DEL CONTRATO:	14.000.000		
ADICIÓN:	N/A		
PRORROGA:	N/A		
SUSPENSIÓN:	N/A		
CESIÓN:	N/A		
OTRO SI:	N/A		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ADDY JOHANNA SALCEDO		
EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA			
CONCEPTO	VALOR		
Valor inicial	\$		14.000.000
Adición (+)	\$		-
Valor total (=)	\$		14.000.000
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	\$		7.000.000
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	\$		3.500.000
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	\$		10.500.000
Saldos actuales después de esta factura (=)	\$		3.500.000
EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
No.	VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO	CUMPLIMIENTO	
		SI	
1	Llevó acabo diez reuniones con todas las diferentes dependencias de la Personería con el fin de agendar y socializar el registro de activos que maneja cada dependencia.	X	
2	Participó en mesa de trabajo con la oficina de Planeación con el fin de socializar la matriz de proyectos del PETI	X	
3	Desarrolló una ficha de formulación y control de proyectos del PETI solicitada por la oficina de Planeación	X	
4	Realizó el envío de comunicaciones vía email a las diferentes oficinas, socializando agendando el registro de activos de información	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.:			131.7.1.2023.275
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:	Julio	año:	2023
		Planilla No.:	9452703719
 ADDY JOHANNA SALCEDO - SUBDIRECTORA			

130.5.2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 3

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAIRO ERNESTO MALDONADO GOMEZ
 PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN
 NÚMERO DEL CONTRATO: 131.7.1.2023.275
 FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: MAYO 15 DE 2023
 FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: MAYO 16 DE 2023
 PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME: 1-JULIO-2023 a 31-JULIO-2023
 VALOR TOTAL: 14.000.000
 VALOR MENSUAL: 3.500.000
 SUPERVISOR: ADDY SALCEDO LONDOÑO
 SUSPENSIÓN: N/A
 REINICIO: N/A
 PRÓRROGA: N/A
 ADICIÓN: N/A
 OTRO SI: N/A

OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL PROCESO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI.	

No	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y
	RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
1	He realizado el envío de comunicaciones vía email a las diferentes Oficinas socializando agendando el registro de activos de información.

No	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO																																								
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div> <p>Personería Santiago de Cali <i>Para la Gente</i></p> </div> <div> <p>FICHA DE PROYECTOS</p> </div> </div> <p>IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO</p> <p>Diligencie cada uno de los puntos expuestos.</p> <table border="1"> <tr><td>Fecha de radicación (dd/mm/aa)</td><td></td></tr> <tr><td>Nombre del proyecto (¿Qué se va a hacer? ¿Sobre qué? ¿Y Dónde?)</td><td></td></tr> <tr><td>Código del proyecto</td><td></td></tr> <tr><td>Eje</td><td></td></tr> <tr><td>Estrategia</td><td></td></tr> <tr><td>Programa</td><td></td></tr> <tr><td>Valor total del proyecto</td><td></td></tr> <tr><td>Fuente(s) de financiación</td><td></td></tr> <tr><td>Vigencias (2021-2024)</td><td></td></tr> <tr><td>Fecha Inicio del Proyecto</td><td></td></tr> <tr><td>Fecha de Finalización del Proyecto</td><td></td></tr> <tr><td>Duración total del Proyecto (En meses)</td><td></td></tr> <tr><td>Dependencia Institucional</td><td></td></tr> <tr><td>Responsable del Programa</td><td></td></tr> <tr><td>Coordinador del Programa (Nombre y apellido)</td><td></td></tr> <tr><td>Dependencia Institucional Responsable del Proyecto</td><td></td></tr> <tr><td>Unidad Responsable del Proyecto</td><td>Gestión Tecnológica y De La Información</td></tr> <tr> <td>Responsable del Proyecto</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Nombre Completo:</td> <td>Arday Johanna Salcedo Londoño</td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td>Jefe de la Unidad</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Fecha de radicación (dd/mm/aa)		Nombre del proyecto (¿Qué se va a hacer? ¿Sobre qué? ¿Y Dónde?)		Código del proyecto		Eje		Estrategia		Programa		Valor total del proyecto		Fuente(s) de financiación		Vigencias (2021-2024)		Fecha Inicio del Proyecto		Fecha de Finalización del Proyecto		Duración total del Proyecto (En meses)		Dependencia Institucional		Responsable del Programa		Coordinador del Programa (Nombre y apellido)		Dependencia Institucional Responsable del Proyecto		Unidad Responsable del Proyecto	Gestión Tecnológica y De La Información	Responsable del Proyecto	<table border="1"> <tr> <td>Nombre Completo:</td> <td>Arday Johanna Salcedo Londoño</td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td>Jefe de la Unidad</td> </tr> </table>	Nombre Completo:	Arday Johanna Salcedo Londoño	Cargo:	Jefe de la Unidad
Fecha de radicación (dd/mm/aa)																																									
Nombre del proyecto (¿Qué se va a hacer? ¿Sobre qué? ¿Y Dónde?)																																									
Código del proyecto																																									
Eje																																									
Estrategia																																									
Programa																																									
Valor total del proyecto																																									
Fuente(s) de financiación																																									
Vigencias (2021-2024)																																									
Fecha Inicio del Proyecto																																									
Fecha de Finalización del Proyecto																																									
Duración total del Proyecto (En meses)																																									
Dependencia Institucional																																									
Responsable del Programa																																									
Coordinador del Programa (Nombre y apellido)																																									
Dependencia Institucional Responsable del Proyecto																																									
Unidad Responsable del Proyecto	Gestión Tecnológica y De La Información																																								
Responsable del Proyecto	<table border="1"> <tr> <td>Nombre Completo:</td> <td>Arday Johanna Salcedo Londoño</td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td>Jefe de la Unidad</td> </tr> </table>	Nombre Completo:	Arday Johanna Salcedo Londoño	Cargo:	Jefe de la Unidad																																				
Nombre Completo:	Arday Johanna Salcedo Londoño																																								
Cargo:	Jefe de la Unidad																																								

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



JAIRO ERNESTO MALDONADO GOMEZ

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

Yo, JAIRO ERNESTO MALDONADO GOMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 94.231.042, 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.

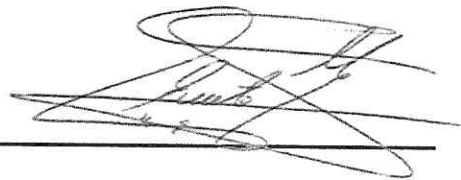
Que si dado el caso que tenga ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista de dos o más empleadores, estas cotizaciones correspondientes son efectuadas en forma proporcional al ingreso devengado de cada uno de ellos en mínimo sobre 40%.

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 31 días del mes de julio de 2023.

Se anexa planilla de pago número 9452703719 del mes de Julio de 2023.

FIRMA:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jairo Ernesto Maldonado Gomez', written over a horizontal line.

RESUMEI GENERAL DE PAG 1

DETALLADA DE APORTES																													
PLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
Nº	Acción	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
12		MALDONADO GÓMEZ JAIRO ERNESTO	230301	30	\$1,400,000	\$224,000	EFS01C	30	\$1,400,000	\$175,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,400,000	\$7,400		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0			
						\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$1,400,000	\$7,400			\$0	\$0			\$0	\$0			
					Millardos (1)																								

PLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
acción	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
112	MALDONADO GÓMEZ JAIRO ERNESTO	230301	30	\$1,400,000	\$224,000	EP5010	30	\$1,400,000	\$175,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,400,000	\$7,400	\$0
				\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$1,400,000	\$7,400	\$0

PLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
acción	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
112	MALDONADO GÓMEZ JAIRO ERNESTO	230301	30	\$1,400,000	\$224,000	EP5010	30	\$1,400,000	\$175,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,400,000	\$7,400	0	\$0	\$0			
				\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$1,400,000	\$7,400		\$0	\$0			

CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADORAS: 1)							
230301	800,224,808	8	1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000
			1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000
ADORAS: 1)							
			1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
14-23	860,011,153	6	1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
ADORAS: 1)							
			1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000
EP5010	800,088,702	2	1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000
ANTES SUSALUD)							
			1	\$406,400	\$0	\$0	\$406,400