ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ■	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 4	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato SEM PS 4143.010.26.1.452 de 2019
Nombre completo del contratista: DANA FRANCEBY PAZ RIVAS
Documento de identificación: 1.1.07.072.647
Nombre del Supervisor: MANUEL ESTEBAN RIASCO
Organismo: Secretaria de Cultura
Objeto del contrato: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión a favor de la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali, acorde a la ficha EBI No BP-020473318, Vigencia 2019

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 14/FEB/2019	Fecha terminación 30/ABR/2019 Prorroga 14/JUN/2019
Modificación(es) al Contrato: S/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: S/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO
Valor del contrato: CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 5.100.000), VALOR ADICION DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 2.550.000), VALOR TOTAL DEL CONTRATO SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 7 .650.000)
Adición. . Por valor de dos millones quinientos cincuenta mil pesos $ 2.550.000 suscrita el día 11/04/2019
Prórroga: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 5.100.000 Adición $ 2.550.000 Total Contrato $ 7.650.000	1.700.000	5.100.000	850.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1020731408 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8813338810 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 14/05/2019 Periodo de pago de la seguridad social: MAYO de 2019

Observaciones al informe financiero y contable

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: A continuación se describen las actividades realizadas por el contratista, para el cumplimiento de las obligaciones del contrato de prestación de servicios SEM PS 4143.010.26.1.452 de 2019, correspondiente a la Cuarta cuota en el periodo de Mayo de 2019.

1. Apoyo el proceso de inscripción Matricula a los estudiantes de la Institución Educativa
2. Apoyo en la organización de carpetas de la institución Educativa

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico:
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reportan recomendaciones para este periodo
7. FIRMAS RESPONSABLES
MANUEL ESTEBAN RIASCOS Nombre y firma del Supervisor Dana Franceby Paz R. Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 16 de MAYO de 2019

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: Secretaria de Educación Municipal
No. 843

Fecha de la Transacción MAYO 16 de 2019

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Nit: 8903990113 **Dirección:** Torre Alcaldía Av. 2N Cl 10 y 11 **No. Teléfono:** 6531063

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: DANA FRANCEBY PAZ RIVAS

Cedula o Nit: 1.1.07.072.647 **Dirección Beneficiario:** Cra 49b# 51-10

Teléfono: 3162696349 **Correo Electrónico:** jhoannyta_@hotmail.com
Ciudad: CALI

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión a favor de la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali, acorde a la ficha EBI No BP-020473318, Vigencia 2019

No. RPC: 4500160771-4500165769 No. CDP: 3500106175-3500106175 Vr. Contrato inicial : $ 5.100.000, **adición $** 2.550.000, valor total contrato más adición **$ 7.650.000**

Concepto: cuota Cuarta (4) **Valor $:** 1.700.000

Son: un millón setecientos mil pesos

Dana Franceby Paz R.
Firma y cedula del Beneficiario

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-05-02, 11:04:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1020731408

Periodo Cotización: mayo de 2019 **Periodo Servicio:** mayo de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8813338810

GUARDADA 02/05/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANA FRANCEBY PAZ RIVAS				
Documento	CC1107072647	**Dirección**	CR 49 51 10 CIUDAD CORDOBA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3273210		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	SOL	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 Mintrabajo	Total
CC 1107072647	PAZ RIVAS DANA FRANCEBY	59	00																	0	30	30	30	0 COLPENSIONES	$ 828,116	$ 132,500	S.O.S EPS	$ 828,116	$ 103,600	ARL SURA	$ 828,116	$ 8,700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,800

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
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 103,600	$ 8,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,800	$ 0	$ 244,800

IV.INFORMACION

Día hábil de

C

Líneas de servici

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

5/14/19 17:49 0563 05 0310 32014

Efectivo 250.000

CAMBIO 5.200

TOT 244.800

**** PERIODO : 201905

PLANILLA : 1020731408

PIN : 8813338810

NIT : 1020731408

FECHA DOC.: 20190514

VALOR 244.800

999919 recaudo sim-201905 244.800 H

Paga tu SOAT con Credito Comfandi, aprovecha nuestras tasas subsidiadas para Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi

C O M F A N D I

NIT 890.303.208-5

Periodo de cotización salud

Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8813338810(3900)0000000(96)20991231

tagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

ger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!