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 [X]
Cuota Número 5	
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: 1.107.072.647	
Nombre del Supervisor: MANUEL ESTEBAN RIASCO	
Organismo: Secretaria de Educación	
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-02047318, Vigencia 2019	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 14/FEB/2019	Fecha terminación 14/JUN/2019
Modificación(es) al Contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor del contrato: CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 5.100.000)	
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	850.000	6.800.000	0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1021709597 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8805541840 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 02/07/2019 Periodo de pago de la seguridad social: JUNIO 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 Quinta cuota en el periodo de Junio 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.

3. Atención a 300 padres de familia en el mes
4. Matriculo 30 alumnos en el programa ZETI
5. Archivo de 30 a 60 documentos en las carpetas de los alumnos
6. Mas las funciones que asigne el rector.

Recibo a Satisfacción de Servicios:
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados en el contrato y/o aceptación de oferta N° 4143.010.26.1.452 de 2019

Constancia de Paz y Salvo: Que la contratista DANA FRANCEBY PAZ RIVAS, identificada con cedula de ciudadanía N°1.107.072.647 de Cali (Valle), vinculada a la SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL, mediante contrato de prestación de servicios
N° 4143.010.26.1.452 de 2019 durante el tiempo comprendido entre 14 de febrero al 14 de junio de 2019, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.
Asi mismo se encuentra a paz y salvo del Archivo Gestión Documental. ORFEO y otros sistemas.

Observaciones al informe técnico: El contratista cumplió con todas las actividades.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES

MANUEL ESTEBAN RIASCO
Nombre y firma del Supervisor

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

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.

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 15 de Agosto 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.

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-06-10, 02:46:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1021709597

Periodo Cotización: junio de 2019 **Periodo Servicio:** junio de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8805541840

GUARDADA 14/05/2019

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			Caja			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 ETC	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 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 pago sin mora
8

Periodo de cotización salud

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

Cafam-Colsubsidio-Mercadi

88880554184000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343

Ar

C O M F A N D I
NIT 830.303.208-5

a tu SOAT con Credito Comfandi,
ovecha nuestras tasas subsidiadas
a Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi

9919 recaudo sim-201906 244.800 H
244.800
20190702

T : 1021709597
N : 8805541840
GNILLA : 1021709597
RIODO : 201906

**** TOT 244.800

Efectivo 250.000
CAMBIO 5.200

02/19 20:11 0563 08 0127 32906

REGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
OGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

to-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

09998485884(8020)8805541840(3900)0000000(96)20991231

40 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

a en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Dependencia: Secretaria de Educación Municipal
No. 843

Fecha de la Transacción Agosto 15 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: 3206185859 **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-02047318, 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 Quinta (5) **Valor $:** 850.000

Son: ochocientos cincuenta mil pesos

Dana Paz Rivas.
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.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICACION

En mi calidad de Líder del Proceso de Atención al Ciudadano de la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali, y una vez revisados los registros de usuarios inscritos como responsables para la asignación de peticiones mediante el aplicativo "SAC", se certifica que el Señor(a) DANA FRANCEBY PAZ con cedula de ciudadanía 1.107.072.647 de Cali no tiene pendientes en los aplicativos de SAC y ORFEO.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los (16) días del mes de AGOSTO del 2019.

ANGELA MARIA MILLAN PRADO
LIDER DE SAC