	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	29/12/2023	PERIODO- CUOTA	Septima	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.564.2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR JAVIER MURILLO CACERES		Identificación (C.C. /NIT)		74.080.823
ÁREA	Dirección de Operaciones			TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TECNICO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES.				
Valor del contrato		Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP	
		Número	Fecha	Número	Fecha
Valor Inicial del contrato	$ 16.500.000	20230275	6/06/2023	20231000	15/06/2023
Valor adicional del contrato	$ 6.600.000	20230387	17/10/2023	20231897	25/10/2023
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	$ 23.100.000				
Plazo del contrato	El plazo será hasta el 31 de Diciembre de 2023 contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento	Fecha Acta de Inicio	15/06/2023	Fecha terminacion	hasta el 31 de Diciembre de 2023
Modificatorios/Otrosí	Nº 1	Fecha modificatoria	24/10/2023	Objeto modificatorio	Prorroga y Adicion

2. INFORME ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y COBRO DE LAS MISMAS

COBRO DEL PERIODO

NÚMERO DE FACTURA: *(Cuando aplique)*				Fecha de la Factura o cobro	
Valor del TOTAL Contrato ($) (Incluir adiciones si las hay)	Número de la Cuotas totales a pagar del total	Número de cuota que se paga	Saldo Actual del Contrato ($)	(-) Este Pago ($)	Saldo después de este pago ($)
$ 23.100.000	7 DE 7	Septima	$ 3.300.000,00	$ 3.300.000,00	$ -

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO *(Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)*	ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO (indicar TOTAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación especifica)	SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Cuando corresponda)
1.Realizar informe de kilometros a la falla a la flota del SITM-MIO, y hacer seguimiento quincenal a la solucion de novedades de dicho procedimiento.	Se realizo el informe de TFM por Quincenas y se radicaron los oficios a los concesionarios de GIT M ; ByN M , ETM.	https://metrocalieseco-my.sharepoint.com/personal/cfcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000D0A651AE32683447B9D5F534754E75D0&id=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2Fdocumentos%20de%20aplicaciones%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre
2. Hacer seguimiento quincenal del procedimiento de muestreo con sus respectivos informes y estadisticas para verificar su cumplimiento.	Se realizo el seguimiento al procedimiento de muestreo, se apoyo en patios los muestreos a la flota.	https://metrocalieseco-my.sharepoint.com/personal/cfcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000D0A651AE32683447B9D5F534754E75D0&id=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2Fdocumentos%20de%20aplicaciones%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre
3. Recibir y generar en la herramienta de gestión de incidentes – OTRS, el procedimiento de Inspeccion Diaria muestral de la flota del SITM-MIO.	Se reporto al controlador durante la inspeccion en el muestreo los Incidentes de la flota del SITM-MIO.	https://metrocalieseco-my.sharepoint.com/personal/cfcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000D0A651AE32683447B9D5F534754E75D0&id=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2Fdocumentos%20de%20aplicaciones%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre
4. Brindar respuesta oportuna a los diferentes correos suministrador por los COT, para procedimientos de suspensión, restricción, Re vinculación y liberación de la flota del SITM-MIO.	Durante este mes no participe en dar respuesta a los correos referentes a la suspension ,restriccion y vinculacion de flota del SIT-MIO.	https://metrocalieseco-my.sharepoint.com/personal/cfcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000D0A651AE32683447B9D5F534754E75D0&id=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2Fdocumentos%20de%20aplicaciones%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre
5. Generar en la herramienta de gestión de incidentes – OTRS, las novedades reportadas a los autobuses del SITM-MIO por los inspectores de flota que estan en patios y via.	Se realizo informes Quincenales de la tasa de fallas mecanicas de la flota de autobuses del SITM-MIO, Donde se identifican las diferentes novedades por las cuales los vehiculos salen de operación afectando el (PSO) Plan de servicio de opeacion	https://metrocalieseco-my.sharepoint.com/personal/cfcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000D0A651AE32683447B9D5F534754E75D0&id=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2Fdocumentos%20de%20aplicaciones%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2FOficios%20Diciembre%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fcfcontrolope%5Fmetrocali%2FDocumentos%20Oficina%20Operaciones%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%202023%2FSolicitudes%20Flota%20Operativa%20Diciembre

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	29/12/2023	PERIODO- CUOTA	Septima	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.564.2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR JAVIER MURILLO CACERES		Identificación (C.C. /NIT)		74.080.823

6. Realizar la inspección Rutinaria de los autobuses del SITM-MIO, según las necesidades de la operación.	Se realizo inspeccion rutinaria a los autobuses del SITM-MIO, se apoyo el muestreo y la certificacion.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
7. Realizar la gestión de la certificación anual, la vinculación de flota y el certificado de OVERHAUL de los autobuses SITM-MIO, dentro de los términos y condiciones Establecidas para esta actividad.	Se apoyo la certificacion anual de la flota de autobuses del SITM-MIO	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
8. Hacer seguimiento en vía del correcto funcionamiento del estado de los autobuses y Equipos tecnológicos.	Se realizo seguimiento del estado de los autobuses desde los patios talleres del SITM-MIO.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
9. Apoyar al centro de control en la gestión de contingencias externas del SITM-MIO que afecten la óptima operación.	Durante el mes de Diciembre no fuy participe de contingencias externas que afectaran la operación del SITM-MIO	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
10. Presentar reportes de las novedades de la flota que afectan la operación del sistema, en caso de ser necesario.	durante el mes de Diciembre se realizo informe de seguimeintos de fallas por quincena,((TFM) tasa de fallas mecanicas de los autobuses del SITM-MIO. Se presentan oficios a los concesionarios.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
11. Brindar respuesta clara, veraz y oportuna sobre solicitudes de aclaración de casos de la Bitácora y/o novedades presentadas durante la operación, cuando se requiera.	Durante el mes de Diciembre me reuni con los inspectores de patio para aclarar dudas y realizar unas observaciones en el tema de muestreo de la flota.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
12. Mantener informado al CCO de cualquier irregularidad que se presente o que atente Contra la seguridad de los usuarios o los intereses del SITM-MIO.	Durante el mes de Diciembre no fui participe de novedades que afectaran los intereses del SITM-MIO.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
13. Participar en reuniones o en los procesos de capacitación ofrecidos por la Entidad.	Participe en las reuniones programadas por la Entidad.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
14. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en el Manual de Operaciones del SITM-MIO.	Se cumplio los procedimientos del manual de operaciones.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207
15. Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean Encomendadas de conformidad con el nivel contratado	Se presto apoyo en la revision de documentos y archivo control de flota.	https://metrocalieyco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x0120003DA651AE32683447B9D5E53475E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operacion%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E564%2E2023%20%2D%20Diciembre%2FDICIEMBRE%207

El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.		Periodo pagado	DICIEMBRE
Tipos de Aportes	**Nombre de la Entidad**	**Planilla Número**	**Valor ($)**
EPS	SANITAS	72894634	$ 165.000,00
PENSIÓN	PORVENIR	72894634	$ 211.200,00
ARL	POSITIVA	72894634	$ 13.800,00

DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA *(Marque SI o NO según el caso)*	SI	NO
1. DECLARO EN FORMA VOLUNTARIA Y BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO.	X	
2. DE ACUERDO CON EL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.		X
3. CERTIFICO QUE ESTOY AL DIA EN MIS PAGOS DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGUN CONSTA EN LA PLANILLA QUE SE ADJUNTA.	X	

OSCAR JAVIER MURILLO CACERES	74.080.823	
Nombre completo del contratista	**Número de Identificación**	**Firma**

metrocali	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	29/12/2023	**PERIODO- CUOTA**	Septima	**CONTRATO NÚMERO**	917.104.2.564.2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR JAVIER MURILLO CACERES		**Identificación (C.C. /NIT)**		74.080.823

3. INFORME DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, REALIZADAS EN EL PERIODO POR EL CONTRATISTA

(Según Manual de contratación y la normatividad que lo complemente o modifique)

	A satisfacción	No satisfacción
Cumplimiento de Obligaciones generales y específicas realizadas por el contratista relacionadas en el presente informe (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).	X	
Cumplimiento de Obligaciones generales y específicas realizadas por el contratista relacionadas en el presente informe (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).	X	
Cumplimiento obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió la certificación debidamente soportada al contratista, del pago de los aportes a la seguridad social (SALUD, PENSIÓN Y ARL), para proceder a la aprobación de la cuenta de cobro presentada por el contratista).	X	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR *(Escoger una de las dos opciones)*

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SI	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos:	X

CUOTA No.	Septima	**VALOR CUOTA**	$ 3.300.000,00	**FECHA COBRO**	29/12/2023

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR

(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

Certifico que como supervisor verifiqué que el contratista *(cumplió/no cumplió)* con los aportes a la seguridad social conforme a las disposiciones legales vigentes.

SI cumplió	✓	**NO** cumplió	

MIGUEL ADRIAN SALINAS QUINTERO	Jefe de la Oficina Control de la Operación (E)	
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*(determinar clausula del contrato u oficio de designación según sea el caso)*	

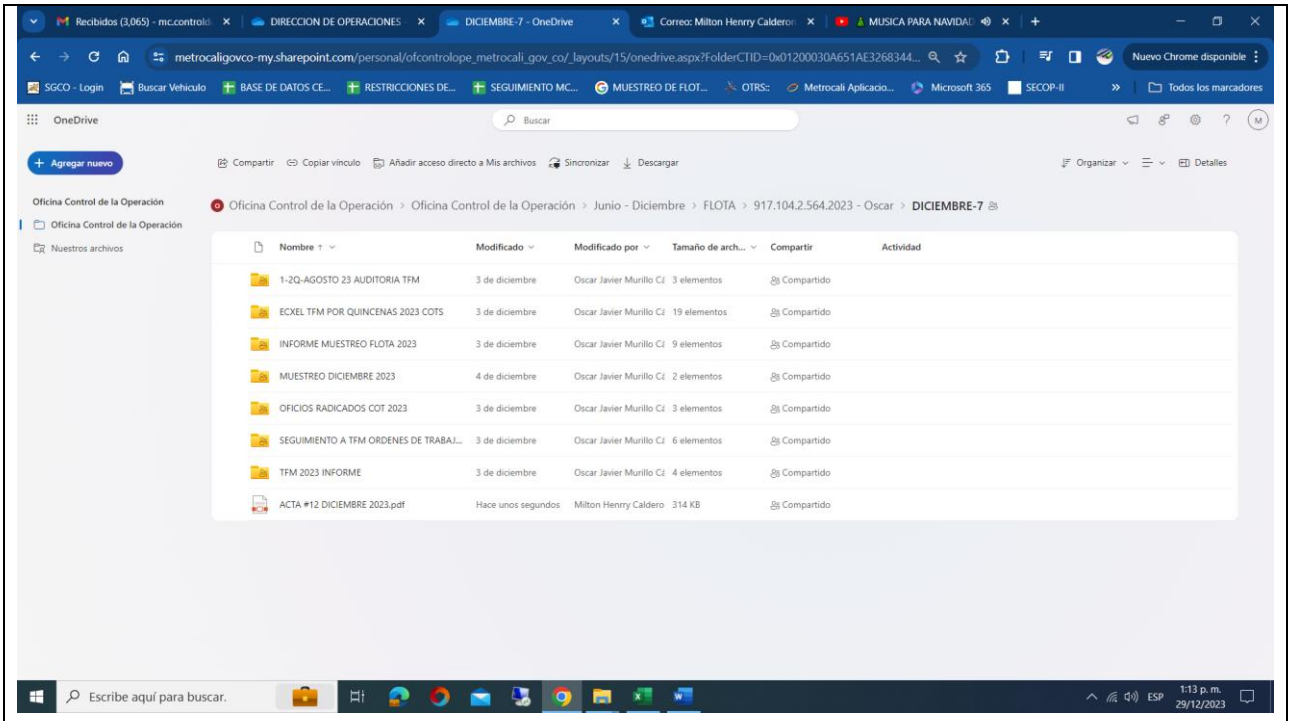
Nota. *Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.*

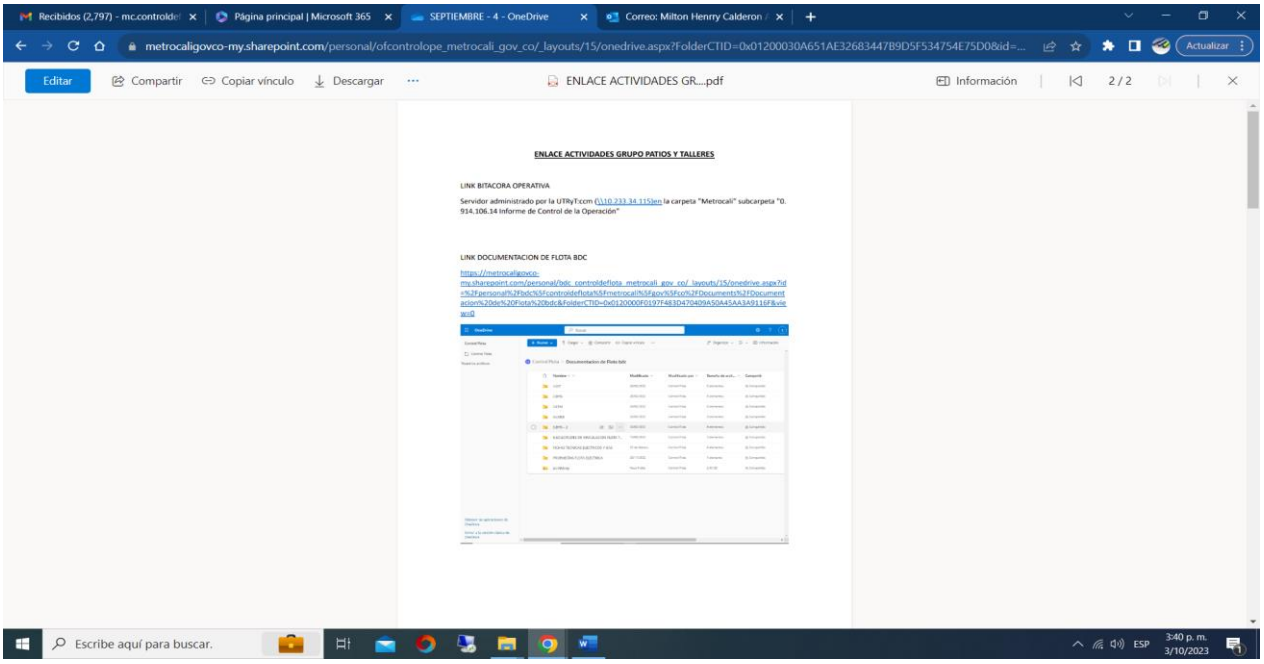
metrocali	**PUBLICACIÓN EVIDENCIAS EN EL SECOP II** PERIODO DEL 1 AL 29 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023 *Este documento debe subirse al SECOPII en PDF, No escanear*

Número del contrato *Escriba el número completo del contrato*	**917.104.2.564.2023**
Nombre del contratista *Indicar el nombre y apellido del contratista tal y como esta en el contrato*	OSCAR JAVIER MURILLO CACERES
Cédula No. *Escriba el número de la cedula del contratista*	**74.080.823**
Nombre y cargo del supervisor *Escriba el nombre completo y cargo del supervisor del contrato*	MIGUEL ADRIAN SALINAS QUINTERO **Jefe Oficina Control de la Operación (E)**

Evidencias cuota No. 7 de 7 *(Indicar el número de la cuota a la que corresponde la evidencia y el numero tola de cuotas del contrato)*	
Enlace (Link) del DRIVE. *Copie el enlace útil*	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/personal/ofcontrolope_metrocali_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x01200030A651AE32683447B9D5F534754E75D0&id=%2Fpersonal%2Fofcontrolope%5Fmetrocali%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOficina%20Control%20de%20la%20Operaci%C3%B3n%2FJunio%20%2D%20Diciembre%2FFLOTA%2F917%2E104%2E2%2E564%2E2023%20%2D%20Oscar%2FDICIEMBRE%2D7

Captura del contenido de la carpeta del contratista de la cuota *(incluir un pantallazo del detalle de la carpeta al mes que corresponda)*

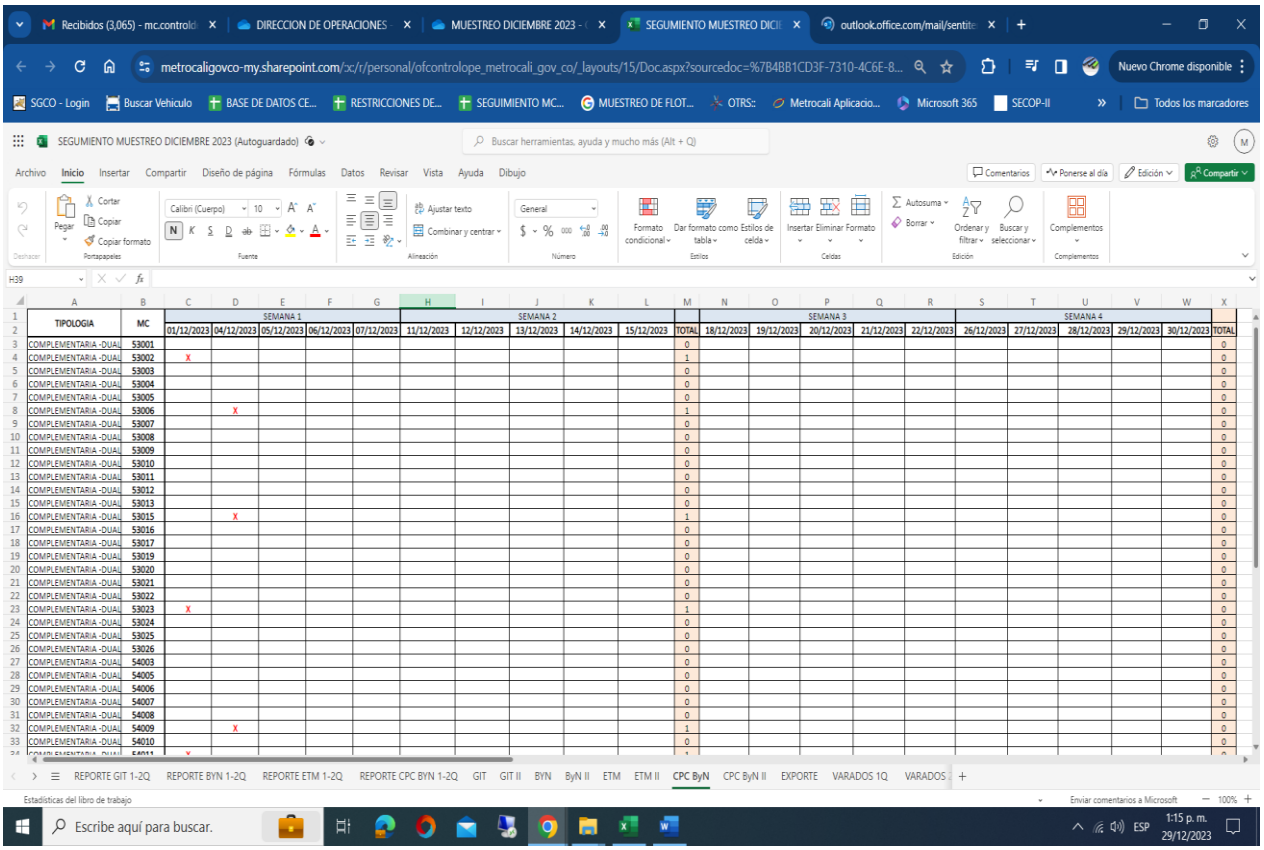

OneDrive
Oficina Control de la Operación
Oficina Control de la Operación
Nuestros archivos
Oficina Control de la Operación › Oficina Control de la Operación › Junio - Diciembre › FLOTA › 917.104.2.564.2023 - Oscar › DICIEMBRE-7
Nombre
Modificado
Modificado por
Tamaño de arch...
Compartir
Actividad
1-2Q-AGOSTO 23 AUDITORIA TFM
ECXEL TFM POR QUINCENAS 2023 COTS
INFORME MUESTREO FLOTA 2023
MUESTREO DICIEMBRE 2023
OFICIOS RADICADOS COT 2023
SEGUIMIENTO A TFM ORDENES DE TRABAJ...
TFM 2023 INFORME
ACTA #12 DICIEMBRE 2023.pdf
Escribe aquí para buscar.


Editar
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
ENLACE ACTIVIDADES GR....pdf
Información
ENLACE ACTIVIDADES GRUPO PATIOS Y TALLERES
LINK BITACORA OPERATIVA
LINK DOCUMENTACION DE FLOTA BDC
Escribe aquí para buscar.

PUBLICACIÓN EVIDENCIAS EN EL SECOP II

PERIODO DEL 1 AL 29 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023

Este documento debe subirse al SECOPII en PDF, No escanear



TIPOLOGIA	MC	SEMANA 1					SEMANA 2					TOTAL	SEMANA 3					SEMANA 4					TOTAL
		01/12/2023	04/12/2023	05/12/2023	06/12/2023	07/12/2023	11/12/2023	12/12/2023	13/12/2023	14/12/2023	15/12/2023		18/12/2023	19/12/2023	20/12/2023	21/12/2023	22/12/2023	26/12/2023	27/12/2023	28/12/2023	29/12/2023	30/12/2023	
COMPLEMENTARIA -DUAL	53001											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53002	X										1											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53003											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53004											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53005											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53006		X									1											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53007											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53008											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53009											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53010											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53011											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53012											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53013											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53015		X									1											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53016											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53017											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53019											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53020											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53021											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53022											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53023	X										1											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53024											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53025											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	53026											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	54003											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	54005											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	54006											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	54007											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	54008											0											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	54009		X									1											0
COMPLEMENTARIA -DUAL	54010											0											0

ACTA DE PAGO N° 7
PERSONA NATURAL

En calidad de SUPERVISOR del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No 917.104.2.564.2023 de 15/06/2023, suscrito entre Metro Cali S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION y **OSCAR JAVIER MURILLO CACERES** identificado con C.C. 74.080.823, cuyo objeto es: **prestar los servicios de apoyo a la gestión a la dirección de operaciones,** Informo el cumplimiento de las obligaciones contractuales CORRESPONDIENTES A LA CUOTA 7.

Dicho contrato se encuentra amparado con la Disponibilidad Presupuestal **No.** 20230275 de fecha 06/06/2023 y Registro Presupuestal No. 20231000 de fecha 15/06/2023. **Y modificatorio N° 1 de fecha 24/10/2023 amparado con la disponibilidad presupuestal N° 20230387 del 17/10/2023 y Registro presupuestal N° 20231897 de fecha 25/10/2023.**

Igualmente, informo que el contratista presentó la certificación de afiliación a la seguridad social, cumpliendo con las obligaciones derivadas de afiliación con los sistemas de salud, riesgos profesionales, y pensiones. Lo anterior se resume así:

SEGURIDAD SOCIAL		Periodo pagado	DICIEMBRE
Tipos de Aportes	**Nombre de la Entidad**	**Planilla Número**	**Valor ($)**
EPS	SANITAS	72894634	165.000
PENSIÓN	PORVENIR	72894634	211.200
ARL	POSITIVA	72894634	13.800

Por lo anterior se puede proceder al pago del contratista de acuerdo al siguiente estado fiscal:

CONCEPTO	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	NA
Fecha Factura (Cuando aplique)	NA
Total cuotas por pagar	7
Cuota a pagar	7
Valor Contrato	$16.500.000
Adición Otro Sí	$6.600.000
Saldo del Contrato	$3.300.000
Valor del Pago	$3.300.000
Saldo después de este pago	$0

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los 22 días del mes de Diciembre del año 2023.

MIGUEL ADRIAN SALINAS
Jefe de La Oficina Control de La Operación (E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74080823	OSCAR JAVIER MURILLO CACERES	calle 42 cra 96-25	4019317	oscarmirillo_27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	01/12/2023	72894634	$390.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	211.200	0	0	0	0	0	0		211.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.800				13.800	0	0	13.800			138	13.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	165.000
Pensión	1	211.200	211.200
Riesgos Laborales	1	13.800	13.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	390.000	390.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74080823	OSCAR JAVIER MURILLO CACERES		calle 42 cra 96-25	4019317	oscarmirillo_27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	01/12/2023	72894634	$390.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IHQ	IGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74080823	MURILLO CACERES OSCAR JAVIER	59	0			N																230301	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS005	1.320.000	165.000	14-23	1.320.000	2	13.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado
Aprobado

Tienda
COMPENSAR-OI

Referencia de pago
310879440

¿Cuánto?
$390,000

Número de referencia 1
181.206.125.94

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
74080823

Tu plata salió de:

 Disponible