Popayán, 05/06/2024.

CUENTA DE COBRO No.01

Documento equivalente a la factura Decreto 522 del 07 de marzo de 2.003 E.T.

EL CONCEJO MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT. 817.005.028-2

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS:	MAGDA GABRIELA VICTORIA SERRANO
CC/ NIT:	C.C 25290597
LA SUMA DE:	DOS MILLONES SETECIETNOS PESOS M/CTE ($2.700.000, oo)
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE HONORARIOS DEL CONTRATO No. 20241100000813 de 20/05/2024, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ARCHIVÍSTICA DENTRO DEL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO A CARGO DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE POPAYÁN".

Agradezco consignar el valor a la siguiente cuenta, de la cual soy titular:

Cuenta de ahorros: X Cuenta Corriente:

No. de cuenta: 86868168112

Entidad Bancaria: Bancolombia

FIRMA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MAGDA GABRIELA VICTORIA SERRANO
CIUDAD/MUNICIPIO	POPAYÁN	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	CLLE [illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4554849779	TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	[illegible]	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	EPSSAN SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	DATOS DEL COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES
1	[illegible]	$ 1.300.000	[illegible]	[illegible] PORVENIR	$ 1.300.000	$ [illegible]	$ 0	$ 0	Normal	$ [illegible]	EPSSAN SANITAS S.A.	$ 1.300.000	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]	A.R.L. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 0		$ 0	$ 0
2	[illegible]	$ 1.300.000	[illegible]	[illegible] PORVENIR	$ 1.300.000	$ [illegible]	$ 0	$ 0	Normal	$ [illegible]	EPSSAN SANITAS S.A.	$ 1.300.000	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]	A.R.L. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.300.000	[illegible]	$ 6.800	$ 0
3	[illegible]	$ 1.300.000	[illegible]	[illegible] PORVENIR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPSSAN SANITAS S.A.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	A.R.L. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.300.000	[illegible]	$ 6.800	$ 0

TOTAL	$ 6.800

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	POPAYAN	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	[illegible]	TELEFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO ENTIDAD	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4581735501	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO [illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DIAS DE MORA	[illegible]		
FECHA PAGO	[illegible]	NUMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	MORA RESIDENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] PORVENIR	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTE	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] SANITAS S.A	[illegible]		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

[illegible]

TOTAL	**$ 370.500**

Planilla Pagada

- Factura de pago seguridad social mayo 2024

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9497296217	DV: 562442
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	17/05/2024 12:19:09
PAP:	903536
Identificacion:	25290597
Nombre:	MAGDA
Apellido 1:	VICTORIA
Apellido 2:	XXXX
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	323232323
Codigo Planilla:	455173550 1
Periodo Pago:	2024/05
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 25290597	Valor: $370.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9502242844	DV: 259784
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	04/06/2024 14:40:14
PAP:	993720
Identificacion:	25290597
Nombre:	MAGDA
Apellido 1:	GABRIELA
Apellido 2:	VICTORIA SERRANO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3128251028
Codigo Planilla:	455454977
Periodo Pago:	2024/05
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 25290597	Valor: $6.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 de 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

MAGDA GABRIELA VICTORIA SERRANO	PERIODO REPORTADO: 22/05/2024 – 31/05/2024	PLAZO: 2/08/2024
CC/NIT: 25.290.597	**CONTRATO No.:** 20241100000813 de 20/05/2024-	

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ARCHIVÍSTICA DENTRO DEL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO A CARGO DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE POPAYÁN.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: JOSE DANIEL VELASCO HOYOS

2. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Nº	OBLIGACIONES O ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar la recepción, radicación, distribución, organización, foliación y envío de la correspondencia interna y externa que genere la actividad administrativa del Concejo municipal de Popayán de conformidad a las normas que lo regulen, haciendo uso adecuado del sistema de información ORFEO, conforme a las técnicas de archivo y siguiendo los lineamientos del procedimiento de Ventanilla Única	Durante el mes de mayo, realice la verificación de las comunicaciones, recepción, radicación y distribución de las mismas, tanto internas como externa, en los diferentes soportes que llegan (físicos y/o electrónicos). Cumpliendo la normatividad vigente con el trámite documental- Archive cada una de las comunicaciones que llegan a la unidad de correspondencia – realice foliación de las carpetas del consecutivo del mes de mayo.	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII - Sistema ORFEO – Planilla de radicación y control de las comunicaciones.
2	Realizar la digitalización del archivo histórico y de gestión de la Corporación, entregando una base de datos de los mismos.	Durante el mes de mayo, se ha digitalizado la correspondencia recibida, luego se envía por correo electrónico a la dependencia responsable del trámite documental. Digitalización de los Acuerdos municipales del año 2011 y 2018	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII - Pantallazos tomados en el momento de realizar la actividad
3	Radicar, digitalizar, realizar la indexación clasificación y almacenamiento de los documentos que se producen o	Durante el mes de mayo, se radican y se registran las comunicaciones en el sistema ORFEO, se clasifican y se	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII - Sistema ORFEO –PDF Planilla de

	reciben en el Concejo municipal y registrar su trazabilidad con el fin de integrar el sistema de gestión documental ORFEO.	despachan siguiendo la trazabilidad del documento	radicación y control de las comunicaciones.
4	Apoyar en la ejecución del inventario en el Concejo municipal de Popayán, en cuanto a lo referente a los de archivos de gestión en el Formato Único de Inventario Documental (FUID).	Se actualiza la base de datos que los acuerdos municipales aprobados, utilizando el formato de inventario establecido para el asunto en mención	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII – PDF 5 Pantallazos donde se evidencias las carpetas de acuerdos escaneados
5	Brindar apoyo en la atención al público del archivo a cargo del Concejo municipal de Popayán (Consulta de documentos, requerimientos de personal interno y externo, contratistas, etc	Durante el periodo contractual mes de mayo, apoye en brindar atención al usuario interno y externo, recibiendo los requerimientos de manera oportuna y pertinente en cuanto a la consulta, préstamo y solicitudes de Actas de sesiones, Acuerdos aprobados, Proyectos de Acuerdo en trámite, Respuestas de PQRS de la corporación para gestiones y trámites pertinentes	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII – Fotografías de atención – PDF5 solicitudes de acuerdos
6	Apoyar la verificación del sistema de gestión documental ORFEO, en relación con los documentos sin cierre en plataforma, entregando informe mensual de las dependencias con usuario.	Durante el periodo contractual mes de mayo, verifico la correspondencia interna y externa en el sistema ORFEO. El cual permite el control de las comunicaciones. al interior de la corporación unos si se cumplen el cierre, al entregar respuesta oportuna al peticionario.	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII - Fotografías de atención – PDF2 solicitudes de acuerdos - correos de respuesta
7	Apoyar la revisión de herramientas ofimáticas a cargo del Concejo municipal de Popayán, relacionadas con el proceso de gestión documental.	Durante el periodo contractual mes de mayo, se recomendó utilizar el tamaño y fuente de letra según la GTC185	N/A
8	Participar activamente en el desarrollo de capacitaciones programadas por la corporación.	Durante el periodo contractual mes de mayo, participe en la capacitación del 21 y 22 de mayo de 2024, sistema SIGEPII y SECOPII de la universidad Nacional abierta y a distancia capacitación de Riesgos de la ARL el día 30 de mayo de 2024	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII - PDF No. 3 y 4

9	Brindar apoyo en la realización y seguimiento a los Indicadores del proceso de gestión documental y archivo establecidos con el área de Gestión de la Calidad de la Corporación.	Durante el periodo contractual mes de mayo, no he cumplido con dicha obligación, en espera de recibir dicho procedimiento.	N/A
10	Apoyar en la realización y seguimiento de la matriz de riesgos del proceso de gestión documental y archivo establecidos en conjunto con el área de Gestión de la Calidad de la Corporación	Durante el periodo contractual mes de mayo, no he cumplido con dicha obligación, no se cumple durante el primer mes de ejecución contrato	N/A
11	Desarrollar las actividades de acuerdo a las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato, circunscribiéndose a una o varias actividades específicas	Durante el periodo contractual mes de mayo, asistí a las capacitaciones organizadas por la Corporación. Recibí Actas de Plenaria del mes de abril	Carpeta Evidencias Mayo-2024 SECOPII – PDF No. 3 y 4

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 17 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 89 de la Ley 2277 de 2022, se acredita el pago de aportes a Seguridad Social y Riesgos Laborales con el siguiente detalle:

TIPO DE APORTE	No. PLANILLA	MES DE APORTE	VALOR PAGADO
Salud	4551735501 - 4554549776	05/2024	$162.500
Pensión			$208,000
Riesgos laborales			$6800
TOTAL, APORTES			**$ 377.300**

Certifico que la información consignada es veraz y comprobable, con el fin de acreditar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Se suscribe el día 05/06/2024

MAGDA GABRIELA VICTORIA SERRANO