Alcaldía Municipal de
Caicedonia
Liliana Fernández Duque
Alcaldesa 2024-2027

MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660-6
Tel. 2164587
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764078323704 válida desde 29/08/2024 hasta 29/08/2026 rango desde DSO-1 hasta DSO-1000.

Proveedor: ANA SOFIA LEON CORTES
NIT : 1115184344-6
Dirección: CR 16 2 63, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540
Teléfono: 3132861548
Email: ANASOFIALEONCORTES15@GMAIL.COM

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSO254

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:39:22**
FECHA FIRMADO:	**16/12/2024 16:39:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	12	2024	–	–	–

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	35820000-8	Equipo de apoyo PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROMOCIONAR Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL TRATO DIGNO DE LOS ANIMALES DEL MUNICIPIO DE CAICEDONIA. **Fecha de Compra:** 16/12/2024 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.556.784,00		0,00	$2.556.784,00

Notas: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROMOCIONAR Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL TRATO DIGNO DE LOS ANIMALES DEL MUNICIPIO DE CAICEDONIA.

SON: (dos millones quinientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y cuatro pesos)
CUDS : **3b8617c48acfef4c663f1bd63503909ef3064c6b7f8f070e56c0d182b201dabdab8639b06ce556af1663b5585badbfe6**

Subtotal:	$2.556.784,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.556.784,00

Firma Digital: va2mLNxqMYNOjQv5TnvyYCmNCfWYLBPTc3Id72Q5xl8QCf6+5agNR4sO+GlvGw1
QHWCK0AMztHSfWdtqIAQDmYt3rEfK5T8nz9862jLEfGFYvePZ8
Qv7IyC5n85Pmd8 dXNa+/DJszcBYVD9AZNgSiXM6nOw9v7ztJewKRORlJ0iq+LvUsXT6qFAd5lt0kKR Bn0nKsM2baLAtdkNhDpJNsU2BaoriY9yXFK
dZXDJiDqiSICzPRXSK1hSK/gRfPU1 oUHbwpmpKUjB4/bHJSo4MAyJt+4WryqGllOdplXkWA5Jo7hTL2y507NchdGJDHMs H5ZptunVBNW1qmET v30N
JA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: 6
CONTRATO No: 125	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

Nombre Contratistia	ANA SOFIA LEON CORTES
Documento de Identidad	1115184344
Codigo CIIU	8299
Valor del Contrato	15,340,709
Valor Pago Parcial	2,556,784

Fecha de Inicio	26-jul-24	Fecha final	31-dic-24

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO
SALUD	4581411018	NOVIEMBRE
PENSIÓN	4581411018	NOVIEMBRE
ARL	4581411018	NOVIEMBRE

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios para promocionar y desarrollar estrategias encaminadas al trato digno de los aniamles del municipio de Caicedonia

MES REPORTADO:
1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

Actividad 1: Realizar (14) campañas en la importancia de la vacunancion antirrabica en caninos y felinos del area urbana y rural: ESTA ACTIVIDAD YA SE REALIZO AL 100%	**Actividad 2: realizar (1) actividad ludico educativa el 28 de septiembre dia mundial lucha contra la rabia:** Esta actividad ya se cumplio al 100%
Actividad 3: Realizar 12 difusiones de las jornadas moviles de vacunacion en los sectores determinados por la secretaria municipal: ESTA ACTIVIDAD YA SE CUMPLIO AL 100%	**Actividad 4: Realizar 140 atenciones personalizadas, de manera escrita, telefonica y apoyar a los ciudadanos en el trato digno, proteccion, tenencia responsable y el bienestar de los animales:** ESTA ACTIVIDAD YA SE CUMPLIO AL 100%

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
Actividad 5: Realizar 140 encuestas de satisfaccion frente a la atencion de los casos de trato digno y tenencia responsable: ENTRE EL 1 Y EL 31 DE DICIEMBRE SE REALIZARON 123 ENCUESTAS DE SATISFACCION FRENTE A LA ATENCION EN PROTECCION ANIMAL, A CASOS DE TRATO DIGNO Y TENENCIA RESPONSABLE, ENTRE LAS PERSONAS ENCUESTAS ESTAN: LUZ ENID DIAZ, LUISA FERNANDA PORRIS, LUISA GUERRERO, RUBIELA BEDOYA, DIEGO REYES, LEIDY VIVIANA TAMAYO, ZORAIDA TORO, BEATRIZ CONSUELO, MARIELA BELTRAN, LILIANA BERMUDES, MICHEL CASTILLO, ALEXANDER VELEZ, PATRICIA SUAREZ, EVELIN GIMENEZ, PAOLA MATEUS, CLAUDIA MARITZA, JENIFER DUARTE, CARMEN MEDINA, GLORIA RIVAS, DANIELA PATRICIA, MERCEDES BERNAL, ENTRE OTROS	**Actividad 6: coordinar 1 caminata de mascotas en la que se vincule la comunidad de caicedonia y se resalte el trato digno en pro de los animalitos en situacion de calle:** YA SE EJECUTO AL 100% ESTA ACTIVIDAD
Actividad 7:Realizar 6 capacitaciones sobre trato digno, proteccion y el bienestar de los animales en las I.E del municipio: ESTA ACTIVIDAD YA SE EJECUTO AL 100%	**Actividad 8: Realizar 3 reuniones ordinarias de la junta defensora de animales:** ENTRE EL 1 Y EL 31 DE DICIEMBRE SE REALIZO LA TERCA Y ULTIMA JUNTA DEFENSORA DE ANIMALES, DONDE SE TOCARON TEMAS DE SUMA IMPORTANCIA COMO POR EJEMPLO LO REALIZADO EN EL AÑO, LA PROBLEMATICA CON POLVORA. Y TEMAS QUE SERAN DE SUMA IMPORTANCIA PARA EL AÑO SIGUIENTE ESTA ACTIVIDAD SE REALIZO EL DIA VIERNES 6 DE DICIEMBRE DE 2024 EN EL SALON DE ALCALDES DEL QUINTO PISO DE LA ALCALDIA A LAS 3:00 PM
ACTIVIDAD 9: Construir 1 plan de acción para la junta defensora de animales: YA SE EJECUTO AL 100% ESTA ACTIVIDAD	**ACTIVIDAD 10: Realizar 5 actividades del plan de acción de la junta defensora, las cuales deben de ser coordinadas y lideradas por el contratista:** YA SE EJECUTO AL 100% ESTA ACTIVIDAD

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

ACTIVIDAD 11: Realizar 6 actividades que permitan la adopción para los animales en estado de calle en el Municipio de Caicedonia: esta actividad deberá incluir taller y o charlas a los nuevos propietario: ESTA ACTIVIDAD YA SE EJECUTO AL 100%	**ACTIVIDAD 12: Apoyar 1 jornada de esterilización canina y felina con el apoyo de la junta defensora de animales:** ESTA ACTIVIDAD YA SE EJECUTO AL 100%
ACTIVIDAD 13: Realizar 6 capacitaciones promoviendo la adopción y no la compra de caninos y felinos en las I.E del municipio: ESTA ACTIVIDAD YA SE EJECUTO AL 100%	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTIVIDAD 8: Realizar 3 reuniones ordinarias de la junta defensora de animales:







ACTIVIDAD 5: Realizar 140 encuestas de satisfaccion frente a la atencion de los casos de trato digno y tenencia responsable:





Ana Sofia leon cortes

Firma contratista

Firma Supervisor Contrato

OBSERVACIONES:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Sistema Operativo Integrado

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115194344
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA SOFIA LEON CORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAICEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 16 # 2 57	TELÉFONO:	2165328
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4581411018	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991001745

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:								$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES:			$ 26.000	$ 0	$ 26.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES					
																								PENSIÓN					SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115194344	LEON CORTES ANA SOFIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$111518434	$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF57-COMFANDI	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 403.300**

planilla Pagada

2024/12/06 2:44 PM USUARIO: SOI CNJIMENEZ