

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F004	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 4	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4137.010.26.1.169 de 2025 /	
Nombre completo del contratista: NORLEYBA HENAO QUINTERO /	
Documento de identificación: 66.950.326	
Nombre del supervisor: FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN - JENNY ISABEL VERA GALVIS /	
Organismo: Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional	
Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 25/Feb/2025 /	Fecha terminación 30/Jun/2025 /
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 inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISIETE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$17.077.500) /	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	
Información para Retención en la fuente:	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F004	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	002

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
\$17.077.500 /	\$3.795.000 /	\$9.487.500 /	\$3.795.000 /

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1072473598 ✓ No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823125656 ✓ Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 08 de mayo de 2025 ✓ Periodo de pago de la seguridad social: mayo de 2025 ✓

Observaciones al informe financiero y contable:

La contratista realizó reajuste a la seguridad social de los meses Marzo y Abril del 2025 ✓

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9483186778- 9485330475 ✓ No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1000001952-04418450 ✓ Operador: APORTES EN LINEA ✓ Fecha de Pago: 28/abr/2025 ✓ Periodo de pago de la seguridad social: Marzo y Abril del 2025 ✓

5. INFORME TÉCNICO

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAJA01.04.03.P002.F004
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		VERSIÓN 002

Concepto Supervisor: De acuerdo con la Cláusula Primera según las actividades del complemento del contrato de Prestación de Servicios No. 4137.010.26.1.169 de 2025 el contratista realizó las siguientes actividades:

1. Apoyar la implementación de las políticas y lineamientos de la gestión documental en el grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional. Apoyó en el inventario de las carpetas correspondientes a la empresa de Emsirva, realizando la revisión de cada carpeta, verificando la serie de historias laborales y el conteo de folios en cada una de ellas. Para un total de 16 cajas X-300, con el contenido de 280 carpetas; donde se evidenció que presentaban deterioro de los documentos, y en gran parte se podría decir la mayoría sueltos.

3. Apoyar con el diligenciamiento de los informes, archivos y solicitudes de información requerida por los entes de control, organismos internos y externos y/o por el supervisor del contrato.

Apoyó en el diligenciamiento del Formato Control de Ingreso de Documentos al Expediente que corresponde a la serie Contratos del año 2024 persona natural, para un total de 1 caja X 300 con el contenido de 25 carpetas, ubicado en el sótano dos, edificio Boulevard.

4. Apoyar la organización física de los documentos y el archivo del grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional acorde a los lineamientos de gestión documental.

Apoyó realizando revisión, ordenación, refoliación, marcación de carpetas, ingreso de documentos tales como: Ficha técnica, matriz de riesgo, planilla de la seguridad social, revaluación de proveedores, que corresponde a la serie de Contratos de Prestadores de Servicios del año 2024 persona natural, para un total de 1 caja X 300 que corresponde a 25 carpetas, pertenecientes del grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

6. Proyectar las respuestas asignadas en los sistemas de gestión documental de la Alcaldía

MIRAVE y/o Orfeo, siguiendo los lineamientos sobre gestión documental y la ley de archivo.

Entregó pantallazo del Orfeo en ceros. El Orfeo es solo informativo.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F004	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	002

7. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual. Parágrafo: El contratista ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio.

Apoyó en la entrega de 13 Contratos de Prestadores de Servicios del año 2024, que están en custodia en el archivo sótano dos, edificio Boulevard de Educación Municipal, y ser llevados al edificio CAM piso 14, Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, solicitados por Contraloría, y recibidos por el contratista Luis Torres.

Por directriz, del supervisor, apoyó en la revisión del inventario correspondiente a la empresa de Emsirva, ubicada en la calle 6 No. 44-110, edificio central telefónica Tequendama de Emcali, desde el día 8 al 24 de abril del 2025, dando por terminada la actividad solicitada.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo:

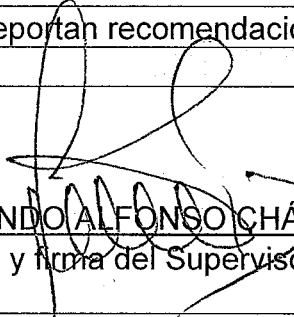
RELACIÓN DE EQUIPO					
ITEM	SERIE CPU	SERIE DE MONITOR	MOUSE	TECLADO	SCANER
1	MXL5460HDL	CNC54201K3	S/N	KU-1156	N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

 <u>FERNANDO ALFONSO CHÁVEZ DURAN</u> Nombre y firma del Supervisor	 <u>JENNY ISABEL VERA GALVIS</u> Nombre y firma del Supervisor
--	--

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito Especial Santiago de Cali, 23 de mayo de 2025

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		MAHP03.03.01.P011.F001	
			VERSIÓN	004
A. DATOS DEL ADQUIRENTE				
1. Fecha de la Transacción	23/05/2025	2. Número Consecutivo	DS	4137 893
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI	4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACION INSTITUCIONAL	6. Centro Gestor	4137	
7. Dirección - Organismo	Avenida 2 Norte # 10 - 70, Edificio Cam Torre Alcaldía pisos 14	8. Teléfono	6533796	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO				
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	HENAO QUINTERO NORLEYBA	10. NIT/C.C.	66.950.326	1
11. Dirección	Calle 62 A # 1 - 210 Ap. E113	12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	norhenao94@gmail.com	14. Teléfono	3116077506	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN				
15. Concepto de la Operación	Prestacion de Servicios profesionales CUOTA: (04)			
16. Valor de la Operación	\$ 3.795.000	TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE		
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
17. Número Contrato	4137.010.26.1.169-2025	18. CDP	3700025702	
		19. RPC	4500361937	
20. Objeto del Contrato	Prestar los servicios profesionales con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.			
21. Valor del Contrato	\$17.077.500	DIECISIETE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE		

PAGADO 08/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORLEYBA HENAO QUINTERO		
Documento	CC66950326	Dirección	CL 62A #1 - 210 CONJUNTO APTO E 113
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3116077506
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66950326	NORLEYBA HENAO QUINTERO	59	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.518.000	\$ 242.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.518.000	\$ 189.800	0,522	\$ 1.518.000	\$ 8.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.518.000	\$ 1.518.000	\$ 1.518.000	\$ 0	\$ 242.900	\$ 189.800	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.700	\$ 0	\$ 440.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	04418450	9485330475	N	2025/05/08	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$27,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500	\$0	\$0	\$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$500	\$0	\$0	\$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,800	\$0	\$0	\$11,800
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$11,800	\$0	\$0	\$11,800
TOTAL				1	\$27,400	\$0	\$0	\$27,400

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	04418450	9485330475	N	2025/05/08	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$27,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$94,500	\$15,100	\$94,500				\$11,800	\$0				\$0	\$94,500				\$500	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$94,500	\$15,100	\$94,500				\$11,800	\$0				\$0	\$94,500				\$500	\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$94,500	\$15,100	\$94,500				\$11,800	\$0				\$0	\$94,500				\$500	\$0	\$0
1	CC	66950326	HENAO NORLEYBA	25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS037	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$7,500)	0	\$0	\$0	
2	CC	66950326	HENAO NORLEYBA	25-14	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS037	30	\$1,518,000	\$189,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,518,000	\$8,000	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$94,500	\$15,100	\$94,500				\$11,800	\$0				\$0	\$94,500				\$500	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1000001381	9483675500	I	2025/05/08	2025/04/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1000001381	9483675500	I	2025/05/08	2025/04/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 66950326	HENAO NORLEYBA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	04403024	9485330212	N	2025/04/07	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE	21	\$28,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$300	\$0	\$15,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$15,100	\$300	\$0	\$15,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500	\$100	\$0	\$600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$500	\$100	\$0	\$600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,800	\$200	\$0	\$12,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$11,800	\$200	\$0	\$12,000	
TOTAL				1	\$27,400	\$600	\$0	\$28,000	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	04403024	9485330212	N	2025/04/07	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE	21	\$28,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$94,500	\$15,100			\$94,500	\$11,800			\$0	\$0			\$94,500	\$500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$94,500	\$15,100			\$94,500	\$11,800			\$0	\$0			\$94,500	\$500		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$94,500	\$15,100			\$94,500	\$11,800			\$0	\$0			\$94,500	\$500		\$0	\$0	
1	CC 66950326	HENAO NORLEYBA	25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS037	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$7,500)	0	\$0	\$0	
2	CC 66950326	HENAO NORLEYBA	25-14	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS037	30	\$1,518,000	\$189,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,518,000	\$8,000	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$94,500	\$15,100			\$94,500	\$11,800			\$0	\$0			\$94,500	\$500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2025-03	2025-03	1000001952		9483186778	I	2025/04/07	2025/03/17	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 66950326	HENAO NORLEYBA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66950326		HENAO QUINTERO NORLEYBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 62a #1-210 Apto E 113	CALI-VALLE	4867054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000001952	9483186778	I	2025/04/07	2025/03/17	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

Distrito Especial Santiago de Cali, 23 de mayo de 2025

Fernando Alfonso Chávez Duran
Profesional especializado
Supervisor
Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional

Jenny Isabel Vera Galvis (E)
Profesional Especializado
Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional

Asunto: Informe de gestión Cuota 4
Contrato No. 4137.010.26.1.169-2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales con el fin de brindar soporte a las actividades adelantadas en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:

1. Apoyar la implementación de las políticas y lineamientos de la gestión documental en el grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

Apoyé en el inventario de las carpetas correspondientes a la empresa de Emsirva, realizando la revisión de cada carpeta, verificando la serie de historias laborales y el conteo de folios en cada una de ellas. Para un total de 16 cajas X-300, con el contenido de 280 carpetas; donde se evidenció que presentaban deterioro de los documentos, y en gran parte se podría decir la mayoría sueltos.

2. Realizar articulación con el Equipo Técnico de Archivo ETA con el propósito de ejecutar la gestión documental en el grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

Durante este periodo no ejecuté esta actividad.

3. Apoyar con el diligenciamiento de los informes, archivos y solicitudes de información requerida por los entes de control, organismos internos y externos y/o por el supervisor del contrato.

Apoyé en el diligenciamiento del Formato Control de Ingreso de Documentos al Expediente que corresponde a la serie Contratos del año 2024 persona natural,

para un total de 1 caja X 300 con el contenido de 25 carpetas, ubicado en el sótano dos, edificio Boulevard.

4. Apoyar la organización física de los documentos y el archivo del grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional acorde a los lineamientos de gestión documental.

Apoyé realizando revisión, ordenación, refoliación, marcación de carpetas, ingreso de documentos tales como: Ficha técnica, matriz de riesgo, planilla de la seguridad social, revaluación de proveedores, que corresponde a la serie de Contratos de Prestadores de Servicios del año 2024 persona natural, para un total de 1 caja X 300 que corresponde a 25 carpetas, pertenecientes del grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

5. Proyectar las respuestas asignadas en los sistemas de gestión documental de la Alcaldía MIRAVE y/o Orfeo, siguiendo los lineamientos sobre gestión documental y la ley de archivo.

Entregué pantallazo del Orfeo en ceros. El Orfeo es solo informativo.

6. Asistir a las reuniones de seguimiento a que sea citado para socializar temas del grupo administrativo del Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional.

Durante este periodo no ejecuté esta actividad.

7. Las demás actividades que se requieran en el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, de acuerdo con su profesión, conocimiento y experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual. Parágrafo: El contratista ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio.

Apoyé en la entrega de 13 Contratos de Prestadores de Servicios del año 2024, que están en custodia en el archivo sótano dos, edificio Boulevard de Educación Municipal, y ser llevados al edificio CAM piso 14, Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional, solicitados por Contraloría, y recibidos por el contratista Luis Torres.

Por directriz, del supervisor, apoyé en la revisión del inventario correspondiente a la empresa de Emsirva, ubicada en la calle 6 No. 44-110, edificio central telefónica Tequendama de Emcali, desde el día 8 al 24 de abril del 2025, dando por terminada la actividad solicitada.

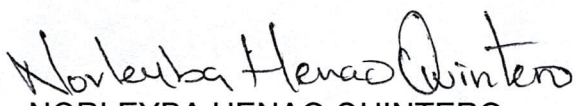
Certifico que he cumplido con el pago de la seguridad social, según lo establecido en el contrato de prestación de servicios CLÁUSULA SEXTA, AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL, confirmando que me encuentro al día en el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y

ARL, de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes.
Lo anterior conforme a la siguiente información:

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1072473598 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823125656 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 08 de mayo de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: Mayo de 2025 IBC: \$ 1.518.000 Forma de pago: Mes Vencido ☐ Mes Anticipado ☒ Extemporáneo ☐

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9483186778- 9485330475 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1000001952-04418450 Operador: APORTES EN LÍNEA Fecha de Pago: 28/abr/2025 Periodo de pago de la seguridad social: Marzo y Abril del 2025

Atentamente,


NORLEYBA HENAO QUINTERO
C/c No.66.950.326 de Cali
Contratista