

 Superintendencia de Industria y Comercio	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	CÓDIGO: GA01-F08
		VERSIÓN: 7
		FECHA: 2022-04-11
Número de Contrato : 1058-2025		
N° de Radicado de solicitud de contratación:25-65002--0		
INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombre del contratista:MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA		Número de identificación: (CC): 52836108
Objeto del contrato:Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la Coordinación del Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor en la gestión administrativa y operativa de las Casas del Consumidor, de conformidad con las actividades establecidas en el plan de acción para su adecuada operación y funcionamiento.		
Forma de pago:		
UN (1) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000), y/o proporcional a fracción de mes con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja). DIEZ (10) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000), y/o proporcional a fracción de mes con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).		
Fecha de suscripción: 2025-02-14	Fecha de inicio: 2025-02-14	Fecha de terminación: 2025- 12-31
Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 31 de diciembre de 2025, contado a partir de la aprobación del documento en la plataforma SECOP II de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales		
Periodo de pago: Julio	N° de pago: Sexto	
SEGUIMIENTO FINANCIERO		
Concepto	Valor	
Valor inicial del contrato:	73,500,000	
Valor Adición:	0	
Valor Reducción:	0	
Valor del contrato:	73,500,000	
Pagos Realizados:	31,500,000	
Saldo del Contrato:	42,000,000	
Valor de este Pago:	7,000,000	
Nuevo Saldo del contrato:	35,000,000	
MODIFICACIONES CONTRACTUALES		

 Superintendencia de Industria y Comercio	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		CÓDIGO: GA01-F08
			VERSIÓN: 7
			FECHA: 2022-04-11
Número de Contrato : 1058-2025			
APORTES AL SGSS			
Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	Mes	N° de Planilla:	
	Julio	33892049	
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, de encontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas			
SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO			
¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del	SI	NO	
		X	
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL			
Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
3503-0200-9-40401c/3503008/02-02-02-008-003-01-1	RNPC/Servicios de apoyo para la consolidación de la red nacional de protección al consumidor/SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN	123125	7,000,000
DP_PAGO FIRMA Supervisor Cargo			

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Gestionar integralmente el espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la administración de archivos y el cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos.	50	10.0	Obligación cumplida, gestione el espacio de la Casa del consumidor de Bienes y Servicios incluyendo los archivos administrativos y procedimientos establecidos por RNPC, se gestionó el envío de documentación por parte del anfitrión y se gestionó los arreglos de la casa del consumidor Cali
2. Coordinar y gestionar la implementación de proyectos y actividades en la zona de influencia de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando la adecuada prestación de servicios a la población objetivo, de acuerdo con los lineamientos y cronogramas establecidos por la RNPC.	50	10.0	Obligación cumplida, coordine y gestione la implementación de proyectos de la casa del consumidor Cali asegurando una adecuada prestación de los servicios por parte de los contratistas se realizo el debido seguimiento para el cumplimiento de las metas de divulgación, capacitación y orientaciones, y se coordinaron las divulgaciones y capacitaciones en el municipio de Yumbo
3. Apoyar el seguimiento y cumplimiento de las metas establecidas en el plan de acción de la RNPC, en cuanto a la orientación a los ciudadanos, las actividades de campo y los espacios de arreglo directo en los puntos de atención.	50	10.0	Obligación cumplida, Apoyé las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por la Secretaría Técnica de la RNPC, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, atendiendo los cronogramas que se dispongan para tal fin, observando los lineamientos que se impartan, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin. Se hizo difusión de los servicios que presta la casa de protección al consumidor de Cali como parte de la RNPC, además de las visitas de divulgación y poyo y seguimiento en los arreglos directos
4. Participar en las actividades de capacitación a las alcaldías, cumpliendo con la programación de desplazamientos y las actividades necesarias para la implementación de estrategias de	50	10.0	Obligación cumplida, gestione para capacitación en el mes de julio sobre las generalidades de la ley 1480, en el mes de julio se realizo desplazamiento a los municipios de

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
intervención.			Yumbo donde se realizo capacitación a la Alcaldía y divulgaciones en los establecimientos y atenciones a ciudadanos
5. Ejecutar las actividades de atención al consumidor, divulgación y difusión de los servicios de la RNPC, así como realizar los arreglos directos con los ciudadanos en las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando el cumplimiento de los procedimientos y lineamientos establecidos para cada una de estas acciones.	50	10.0	Obligación cumplida, ejecuté actividades de atención al consumidor, divulgación y difusión de los servicios de la RNPC, se realizaron arreglos directos con los ciudadanos de la Casa de Cali, donde cumplí con los procedimientos y lineamientos establecidos
6. Apoyar en la revisión de los informes de ejecución contractual de los contratistas de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), conforme a los requerimientos establecidos por el supervisor.	50	10.0	Obligación cumplida, apoye la revisión de los informes de ejecución contractual de los contratistas (abogados, anfitrión), conforme a los requerimientos establecidos
7. Apoyar el desarrollo de actividades necesarias para cumplir con los compromisos derivados de los convenios interadministrativos para la operación de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la gestión de comités periódicos, modificaciones al convenio cuando sea necesario, reporte de novedades y otras actividades conexas.	50	10.0	Obligación cumplida, apoyé la elaboración de la agenda mensual de actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Cali, coordinando con el equipo de trabajo las fechas de atención y jornadas de campo, programando diferentes espacios, y se realizaron capacitaciones a establecimientos comerciales como a las JAC, así mismo, agendamiento para comisiones del mes de julio, participe en diferentes capacitaciones de la SIC
8. Elaborar, implementar y gestionar los cronogramas de actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando que se cumplan las acciones previstas para la prestación de servicios, atención al consumidor, divulgación, difusión y arreglos directos, de acuerdo con los lineamientos y parámetros establecidos por la RNPC.	50	10.0	Obligación cumplida, realicé y gestioné el cronograma de actividades de la Casa del consumidor de Cali del mes de julio, asegurándome que se cumplieran las actividades relacionadas en dicho cronograma para la adecuada prestación de servicios, una excelente atención a los usuarios, cumplir con las divulgaciones la difusión y arreglos directos de acuerdo a los lineamientos

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
establecidos por la RNPC			

			FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES					
Yo	MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA					Contrato	1058-2025	
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número	52836108	
Teléfono fijo		Celular 1	3185293497			Celular 2		
Teléfono trabajo					Ext.			
Dirrección					Ciudad			
Correo electrónico 1	catamoncada28@icloud.com				Correo electrónico 2	catamoncada28@icloud.com		
Regimen Impuesto a las Ventas	No responsable	X	Responsable		PENSIONADO	SI	NO X	
1. Declaro bajo la gravedad de juramento								
Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintendencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.								
2. Clasificación tributaria								
						Si	NO	
Es pensionado.							X	
Pertenece o no al régimen simple de tributación.							X	
Responsable del impuesto a las ventas.							X	
Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1								
3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios								
						Si	NO	
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendecia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte.							X	
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.							X	
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo (favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).							X	
Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1								
4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC								
Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:								

				FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA				
Yo		MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA			Contrato N°	1058-2025	Año	2025
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	52836108	
Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención								

1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

1.1 Concepto	
1.2 Entidad	
1.3 Cuenta	
1.4 Valor	

2. Informacion de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012 "Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes"	

Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:

Administración de Contratos

UTC - S 16:36:28

MARTHA CATALINA M.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

if a

Buscar

Inicio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	7/03/2025 3:10:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	11/03/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	3.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	1/04/2025 3:31:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	3/05/2025 1:36:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7/05/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	5/06/2025 12:09:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	5/06/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	05	27 días de tiempo transcurrido (1/07/2025 7:54:00 PM)(UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	27 días de tiempo transcurrido (1/07/2025 12:00:00 PM)(UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ 123125 CONT 1058-2025 RAD 25-67180.pdf	123125 CONT 1058-2025 RAD 25-67180.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

Esta sección permite visualizar las comisiones que tiene pendientes por legalizar.

(1 of 1) « ‹ › » 10 ▼

Nro. Solicitud	Orden de pago	Objeto Comisión	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor Total	Fecha Límite	Acción

No hay legalizaciones pendientes

(1 of 1) « ‹ › » 10 ▼

☐ Si

☒ No

17. Principales factores de riesgo motivados por el factor humano con los que se encuentra (tanto en los trayectos ida-vuelta del domicilio al trabajo como en los desplazamientos en misión) 

☐ Exceso de velocidad

☐ Exceso de confianza

☐ Fatiga

☐ Desconocimiento de las normas de tránsito

☒ Imprudencia de peatones y/o pasajeros

18. Principales factores de riesgo motivados por la vía con los que se encuentra (tanto en los trayectos ida-vuelta del domicilio al trabajo como en los desplazamientos en misión)

☐ Clima

☐ Código Nacional de tránsito Ley 769 de 2002

☐ Normatividad vigente en la vía

☒ Generalidades de seguridad vial

☐ Mecánica básica para dummies

☐ Velocidad segura y manejo defensivo

☐ Los medicamentos y la conducción

☐ Seguridad vial Bicicletas

☐ Seguridad vial Motocicletas

☐ Seguridad vial peatones

☐ Seguridad vial pasajeros y peatones

☐ Normatividad vigente en la vía

☐ Seguridad vial peatones

☐ Eco conducción



La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta pa...

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia
invitación al evento!

Comenzar ahora →



Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 1	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Gestionar integralmente el espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la administración de archivos y el cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos.	50 %	10%
Actividades realizadas No 1		
Obligación cumplida, gestione el espacio de la Casa del consumidor de Bienes y Servicios incluyendo los archivos administrativos y procedimientos establecidos por RNPC, se gestionó el envío de documentación por parte del anfitrión y se gestionó los arreglos de la casa del consumidor Cali		
Evidencias para obligación No. 1		
OBLIGACION 1. pdf		

Obligación Contractual No. 2	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Coordinar y gestionar la implementación de proyectos y actividades en la zona de influencia de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando la adecuada prestación de servicios a la población objetivo, de acuerdo con los lineamientos y cronogramas establecidos por la RNPC.	50 %	10%
Actividades realizadas No 2		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, coordine y gestione la implementación de proyectos de la casa del consumidor Cali asegurando una adecuada prestación de los servicios por parte de los contratistas se realizo el debido seguimiento para el cumplimiento de las metas de divulgación, capacitación y orientaciones, y se coordinaron las divulgaciones y capacitaciones en el municipio de Yumbo

Evidencias para obligación No. 2

[OBLIGACION 2. pdf](#)

Obligación Contractual No. 3	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar el seguimiento y cumplimiento de las metas establecidas en el plan de acción de la RNPC, en cuanto a la orientación a los ciudadanos, las actividades de campo y los espacios de arreglo directo en los puntos de atención.	50 %	10%
Actividades realizadas No 3		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, Apoyé las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por la Secretaría Técnica de la RNPC, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, atendiendo los cronogramas que se dispongan para tal fin, observando los lineamientos que se impartan, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin. Se hizo difusión de los servicios que presta la casa de protección al consumidor de Cali como parte de la RNPC, además de las visitas de divulgación y poyo y seguimiento en los arreglos directos

Evidencias para obligación No. 3

[OBLIGACION 3. pdf](#)

Obligación Contractual No. 4	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
------------------------------	------------------------------	------------------

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Participar en las actividades de capacitación a las alcaldías, cumpliendo con la programación de desplazamientos y las actividades necesarias para la implementación de estrategias de intervención.	50 %	10%
Actividades realizadas No 4		
Obligación cumplida, gestione para capacitación en el mes de julio sobre las generalidades de la ley 1480, en el mes de julio se realizó desplazamiento a los municipios de Yumbo donde se realizó capacitación a la Alcaldía y divulgaciones en los establecimientos y atenciones a ciudadanos		
Evidencias para obligación No. 4		
OBLIGACION 4. pdf		

Obligación Contractual No. 5	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Ejecutar las actividades de atención al consumidor, divulgación y difusión de los servicios de la RNPC, así como realizar los arreglos directos con los ciudadanos en las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando el cumplimiento de los procedimientos y lineamientos establecidos para cada una de estas acciones	50 %	10%

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Actividades realizadas No 5
Obligación cumplida, ejecuté actividades de atención al consumidor, divulgación y difusión de los servicios de la RNPC, se realizaron arreglos directos con los ciudadanos de la Casa de Cali, donde cumplí con los procedimientos y lineamientos establecidos
Evidencias para obligación No. 5
OBLIGACION 5. pdf

Obligación Contractual No. 6	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar en la revisión de los informes de ejecución contractual de los contratistas de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), conforme a los requerimientos establecidos por el supervisor.	50 %	10%
Actividades realizadas No 6		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, apoye la revisión de los informes de ejecución contractual de los contratistas (abogados, anfitrión), conforme a los requerimientos establecidos

Evidencias para obligación No. 6

[OBLIGACION 6. pdf](#)

Obligación Contractual No. 7	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar el desarrollo de actividades necesarias para cumplir con los compromisos derivados de los convenios interadministrativos para la operación de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la gestión de comités periódicos, modificaciones al convenio cuando sea necesario, reporte de novedades y otras actividades conexas.	50 %	10%
Actividades realizadas No 7		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, apoyé la elaboración de la agenda mensual de actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Cali, coordinando con el equipo de trabajo las fechas de atención y jornadas de campo, programando diferentes espacios, y se realizaron capacitaciones a establecimientos comerciales como a las JAC, así mismo, agendamiento para comisiones del mes de julio, participe en diferentes capacitaciones de la SIC

Evidencias para obligación No. 7

[OBLIGACION 7. pdf](#)

Obligación Contractual No. 8	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Elaborar, implementar y gestionar los cronogramas de actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando que se cumplan las acciones previstas para la prestación de servicios, atención al consumidor, divulgación, difusión y arreglos directos, de acuerdo con los lineamientos y parámetros establecidos por la RNPC.	50%	10%
Actividades realizadas No 8		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, realicé y gestioné el cronograma de actividades de la Casa del consumidor de Cali del mes de julio, asegurándome que se cumplieran las actividades relacionadas en dicho cronograma para la adecuada prestación de servicios, una excelente atención a los usuarios, cumplir con las divulgaciones la difusión y arreglos directos de acuerdo a los lineamientos establecidos por la RNPC

Evidencias para obligación No. 8

[CRONOGRAMA CALI.xlsx](#)

Visto Bueno de apoyo a la supervisión:



Nombre del apoyo: Yamile Morales
Proyecto: Red Nacional de Protección al Consumidor
Subproyecto: Casas Regionales
Fecha de aprobación: 01/08/2025



Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
ASOPAGOS

Fecha de solicitud
30 de julio de 2025

CUS
1663463039

¿Cuánto?
\$ 812.700,00

Factura de comercio
33892049

Tu plata salió de:



Disponible

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 33892049
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2025-07-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	52836108	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 52 NORTE 5B-62	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8899	CORREO ELECTRÓNICO	CATAMONCADA28@ICLOUD.COM	TELÉFONO	3185293497
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	OCTUBRE
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		33892049

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-52836108	59	No	No	No	76	1	1841201	Salario	MONCADA SAAVEDRA MARTHA CATALINA		\$2.800.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TAD	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	S LN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LM A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVC	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 52836108																												0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 52836108	COLPENSIONES	30	\$2.800.000	0.1600000	\$448.000	\$0	\$0	\$448.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 52836108	SANITAS	30	\$2.800.000	0.1250000	\$350.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.800.000	800176089	0.0052200	\$14.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-52836108	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$448.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$350.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$350.000	0	\$0	\$0	\$350.000	\$0	0	\$0	\$0	\$350.000	\$0	\$0	\$350.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$14.700	0	\$0	\$0	\$14.700	0	\$0	\$14.700	0	\$0	\$0	\$14.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
SIN CCF		1		\$0	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$350.000
PENSIONES	1	\$448.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$14.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$812.700

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 33892049

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-07-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	52836108	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 52 NORTE 5B-62	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8899	CORREO ELECTRÓNICO	CATAMONCADA28@ICLOUD.COM	TELÉFONO	3185293497
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	OCTUBRE
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		33892049

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-52836108	59	No	No	No	76	1	1841201	Salario	MONCADA SAAVEDRA MARTHA CATALINA	\$2.800.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDA	TDP	TASP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	S LN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LM A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVCP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 52836108																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 52836108	COLPENSIONES	30	\$2.800.000	0.1600000	\$448.000	\$0	\$0	\$448.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 52836108	SANITAS	30	\$2.800.000	0.1250000	\$350.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.800.000	800176089	0.0052200	\$14.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-52836108	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$448.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$350.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$350.000	0	\$0	\$0	\$350.000	\$0	0	\$0	\$0	\$350.000	\$0	\$0	\$350.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$14.700	0	\$0	\$0	\$14.700	0	\$0	\$14.700	0	\$0	\$0	\$14.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
SIN CCF		1		\$0	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$350.000
PENSIONES	1	\$448.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$14.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$812.700

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación Contractual No. 1	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Gestionar integralmente el espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la administración de archivos y el cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos.	50 %	10%
Actividades realizadas No 1		
Obligación cumplida, gestione el espacio de la Casa del consumidor de Bienes y Servicios incluyendo los archivos administrativos y procedimientos establecidos por RNPC, se gestionó el envío de documentación por parte del anfitrión y se gestionó los arreglos de la casa del consumidor Cali		
Evidencias para obligación No. 1		
OBLIGACION 1. pdf		

Obligación Contractual No. 2	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Coordinar y gestionar la implementación de proyectos y actividades en la zona de influencia de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando la adecuada prestación de servicios a la población objetivo, de acuerdo con los lineamientos y cronogramas establecidos por la RNPC.	50 %	10%
Actividades realizadas No 2		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, coordine y gestione la implementación de proyectos de la casa del consumidor Cali asegurando una adecuada prestación de los servicios por parte de los contratistas se realizo el debido seguimiento para el cumplimiento de las metas de divulgación, capacitación y orientaciones, y se coordinaron las divulgaciones y capacitaciones en el municipio de Yumbo

Evidencias para obligación No. 2

[OBLIGACION 2. pdf](#)

Obligación Contractual No. 3	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar el seguimiento y cumplimiento de las metas establecidas en el plan de acción de la RNPC, en cuanto a la orientación a los ciudadanos, las actividades de campo y los espacios de arreglo directo en los puntos de atención.	50 %	10%
Actividades realizadas No 3		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, Apoyé las actividades de campo requeridas para la implementación de los diferentes proyectos y/o estrategias de intervención establecidos por la Secretaría Técnica de la RNPC, dirigidos a grupos poblacionales o sectores específicos identificados, atendiendo los cronogramas que se dispongan para tal fin, observando los lineamientos que se impartan, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin. Se hizo difusión de los servicios que presta la casa de protección al consumidor de Cali como parte de la RNPC, además de las visitas de divulgación y poyo y seguimiento en los arreglos directos

Evidencias para obligación No. 3

[OBLIGACION 3. pdf](#)

Obligación Contractual No. 4	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
------------------------------	------------------------------	------------------

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Participar en las actividades de capacitación a las alcaldías, cumpliendo con la programación de desplazamientos y las actividades necesarias para la implementación de estrategias de intervención.	50 %	10%
Actividades realizadas No 4		
Obligación cumplida, gestione para capacitación en el mes de julio sobre las generalidades de la ley 1480, en el mes de julio se realizó desplazamiento a los municipios de Yumbo donde se realizó capacitación a la Alcaldía y divulgaciones en los establecimientos y atenciones a ciudadanos		
Evidencias para obligación No. 4		
OBLIGACION 4. pdf		

Obligación Contractual No. 5	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Ejecutar las actividades de atención al consumidor, divulgación y difusión de los servicios de la RNPC, así como realizar los arreglos directos con los ciudadanos en las Casas del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando el cumplimiento de los procedimientos y lineamientos establecidos para cada una de estas acciones	50 %	10%

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Actividades realizadas No 5
Obligación cumplida, ejecuté actividades de atención al consumidor, divulgación y difusión de los servicios de la RNPC, se realizaron arreglos directos con los ciudadanos de la Casa de Cali, donde cumplí con los procedimientos y lineamientos establecidos
Evidencias para obligación No. 5
OBLIGACION 5. pdf

Obligación Contractual No. 6	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar en la revisión de los informes de ejecución contractual de los contratistas de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), conforme a los requerimientos establecidos por el supervisor.	50 %	10%
Actividades realizadas No 6		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, apoye la revisión de los informes de ejecución contractual de los contratistas (abogados, anfitrión), conforme a los requerimientos establecidos

Evidencias para obligación No. 6

[OBLIGACION 6. pdf](#)

Obligación Contractual No. 7	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Apoyar el desarrollo de actividades necesarias para cumplir con los compromisos derivados de los convenios interadministrativos para la operación de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la gestión de comités periódicos, modificaciones al convenio cuando sea necesario, reporte de novedades y otras actividades conexas.	50 %	10%
Actividades realizadas No 7		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL
SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, apoyé la elaboración de la agenda mensual de actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios de Cali, coordinando con el equipo de trabajo las fechas de atención y jornadas de campo, programando diferentes espacios, y se realizaron capacitaciones a establecimientos comerciales como a las JAC, así mismo, agendamiento para comisiones del mes de julio, participe en diferentes capacitaciones de la SIC

Evidencias para obligación No. 7

[OBLIGACION 7. pdf](#)

Obligación Contractual No. 8	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
Elaborar, implementar y gestionar los cronogramas de actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), asegurando que se cumplan las acciones previstas para la prestación de servicios, atención al consumidor, divulgación, difusión y arreglos directos, de acuerdo con los lineamientos y parámetros establecidos por la RNPC.	50%	10%
Actividades realizadas No 8		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.
Subproyecto: casas regionales- Cali valle del Cauca
Contratista: MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA
No. De Contrato: 1058 de 2025
Evidencias del mes: Julio

ANEXO MENSUAL SOPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Obligación cumplida, realicé y gestioné el cronograma de actividades de la Casa del consumidor de Cali del mes de julio, asegurándome que se cumplieran las actividades relacionadas en dicho cronograma para la adecuada prestación de servicios, una excelente atención a los usuarios, cumplir con las divulgaciones la difusión y arreglos directos de acuerdo a los lineamientos establecidos por la RNPC

Evidencias para obligación No. 8

[CRONOGRAMA CALI.xlsx](#)

Visto Bueno de apoyo a la supervisión:



Nombre del apoyo: Yamile Morales
Proyecto: Red Nacional de Protección al Consumidor
Subproyecto: Casas Regionales
Fecha de aprobación: 01/08/2025

☐ Si

☒ No

17. Principales factores de riesgo motivados por el factor humano con los que se encuentra (tanto en los trayectos ida-vuelta del domicilio al trabajo como en los desplazamientos en misión) 

☐ Exceso de velocidad

☐ Exceso de confianza

☐ Fatiga

☐ Desconocimiento de las normas de tránsito

☒ Imprudencia de peatones y/o pasajeros

18. Principales factores de riesgo motivados por la vía con los que se encuentra (tanto en los trayectos ida-vuelta del domicilio al trabajo como en los desplazamientos en misión)

☐ Clima

☐ Código Nacional de tránsito Ley 769 de 2002

☐ Normatividad vigente en la vía

☒ Generalidades de seguridad vial

☐ Mecánica básica para dummies

☐ Velocidad segura y manejo defensivo

☐ Los medicamentos y la conducción

☐ Seguridad vial Bicicletas

☐ Seguridad vial Motocicletas

☐ Seguridad vial peatones

☐ Seguridad vial pasajeros y peatones

☐ Normatividad vigente en la vía

☐ Seguridad vial peatones

☐ Eco conducción



La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta pa...

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia
invitación al evento!

Comenzar ahora →



Administración de Contratos

UTC - S 16:36:28

MARTHA CATALINA M.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

if a

Buscar

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	7/03/2025 3:10:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	11/03/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	3.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	1/04/2025 3:31:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	3/05/2025 1:36:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7/05/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	5/06/2025 12:09:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	5/06/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	05	27 días de tiempo transcurrido (1/07/2025 7:54:00 PM)(UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	27 días de tiempo transcurrido (1/07/2025 12:00:00 PM)(UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ 123125 CONT 1058-2025 RAD 25-67180.pdf	123125 CONT 1058-2025 RAD 25-67180.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

Esta sección permite visualizar las comisiones que tiene pendientes por legalizar.

(1 of 1) « < > » 10 ▼

Nro. Solicitud	Orden de pago	Objeto Comisión	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor Total	Fecha Límite	Acción

No hay legalizaciones pendientes

(1 of 1) « < > » 10 ▼

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33892049
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-07-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARTHA CATALINA MONCADA SAAVEDRA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	52836108	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 52 NORTE 5B-62	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8899	CORREO ELECTRÓNICO	CATAMONCADA28@ICLOUD.COM	TELÉFONO	3185293497
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	OCTUBRE
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		33892049

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-52836108	59	No	No	No	76	1	1841201	Salario	MONCADA SAAVEDRA MARTHA CATALINA	\$2.800.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TAD	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VT	VS	SL	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVC	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 52836108																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 52836108	COLPENSIONES	30	\$2.800.000	0.1600000	\$448.000	\$0	\$0	\$448.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 52836108	SANITAS	30	\$2.800.000	0.1250000	\$350.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.800.000	800176089	0.0052200	\$14.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-52836108	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$448.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$350.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$350.000	0	\$0	\$0	\$350.000	\$0	0	\$0	\$0	\$350.000	\$0	\$0	\$350.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUD ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$14.700	0	\$0	\$0	\$14.700	0	\$0	\$14.700	0	\$0	\$0	\$14.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
SIN CCF		1		\$0	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$350.000
PENSIONES	1	\$448.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$14.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$812.700



Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
ASOPAGOS

Fecha de solicitud
30 de julio de 2025

CUS
1663463039

¿Cuánto?
\$ 812.700,00

Factura de comercio
33892049

Tu plata salió de:



Disponible