



ACTA DE PAGO

Por favor, los advertimos el interactivo antes de diligenciar la información. Recuerde que las celdas en color azul no deben ser modificadas.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de presentación del	<table border="1"> <tr><th>DÍA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>18</td><td>8</td><td>2023</td></tr> </table>	DÍA	MESES	AÑO	18	8	2023		
DÍA	MESES	AÑO							
18	8	2023							
Tipo de persona	Natural	Tipo de Ciudad	Invernal						
Nº. de Cédula o MIT	8009980								
Nombre o Razón Social	GLORIA E LEONOR PALOMINO-FERNANDEZ								
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales, para el desarrollo y ejecución de estrategias asociadas a los proyectos de Experiencia MB y Iniciativa MIC, con el fin de fortalecer y promover las buenas prácticas de cultura ciudadana y apropiación con el Sistema MIC								
Nº. de Contrato	017-10012-2023-2023	Fecha del Contrato	2023/08/18						
Nº. de Registro Presupuestal	20230298	Nº. de Registro Presupuestal (Edición)	20230231						
Fecha del Registro Presupuestal	2023/03/02	Fecha del Registro Presupuestal (Edición)	2023/03/02						
Monto de cuotas		de							

En el caso de supervisor del contrato informo que el contratista cumple con:

CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Certificación (Personas Jurídicas)

El contratista ha presentado una certificación en la que declara haber cumplido con todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, así como con los aportes a los fondos de compensación familiar, el fondo de Cesantías de Beneficio Familiar y el Fondo Nacional de Aprendizaje (FONAFOP). Esto se realiza en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 90 de la Ley 289 de 2002, modificado por las Leyes 838 y 797 de 2003.

Fecha de expedición de la certificación	DÍA	MESES	AÑO	Rev. Fiscal	Rev. Legal
Período por el cual se emite la certificación (Mencionar con una X)					

Planilla (Personas Naturales)

Período de pago

Auto

El contratista ha presentado la planilla de aportes a la seguridad social, la cual ha sido pagada, cumpliendo así con las obligaciones de afiliación y pago correspondientes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales.

Tipo de Aporte	Entidad	Nº. Planilla / Nº. Resolución	Mt. CUS	Saldo
EPS	Cooperativa EPS	1074621388	18.883.831.33	0.000.000
PENSION	Previdencia	1074621388	18.883.831.33	0.000.000
RRL	Previdencia	1074621388	18.883.831.33	0.000.000

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Elegir una de las dos opciones - Marque con una X)

Cuando supervisor deja constancia que, conforme a los reportes de las actividades de desarrollo por el contratista y en cumplimiento del orden de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	No cumple a satisfacción de la ejecución del objeto contractual de las cantidades y actividades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SI	Cumple a satisfacción de la ejecución del objeto contractual en las cantidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos del Estado Fiscal.	X

ESTADO FISCAL GENERAL

ESTADO FISCAL DE ANTECPO

(Cuando aplique)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Plataforma No. (Cuando aplique)	
Fecha Factura (Cuando aplique)	
Valor inicial	138.128.000
Valor deducción	116.882.000
Valor Total	21.246.000
Valor pagado a la fecha	13.078.000
Saldo actual	8.168.000
Valor de este pago	8.884.000
Saldo después de este pago	8.884.000

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	
Valor deducción	
Valor Total	
Valor abonado a la fecha	
Saldo Actual	
Valor a cancelar con este pago	
Saldo después de este pago	


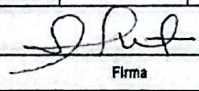
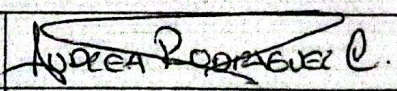
ANDREA RODRIGUEZ Firmado digitalmente por
 CÁCERES ANDREA RODRIGUEZ
 SUPERVISOR
 JEFE DE CULTURA Y GESTIÓN SOCIAL
 CACIÓN DEL SUPERVISOR CÁCERES

La impresión o copia de este acto de pago constituye un documento no controlado y es responsabilidad del taller verificar la vigencia de la versión.

GP-0-P-01-F-02 Versión 0.01 Fecha: 02/08/2022

Página 3 de 3

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL					
<i>Para diligenciar consulte la hoja "Instrucciones"</i>					
FECHA	Agosto 19 /2025	PERIODO- CUOTA	ago-08	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.204.2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLORIA EUGENIA PALOMINO FERNANDEZ	Identificación (C.C./NIT)			66.859.690
ÁREA	Cultura y Gestión Social			TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Profesionales
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales, para el desarrollo y ejecución de estrategias asociadas a los programas de Experiencia MIO y Escuela MIO, con el fin de fortalecer y promover las buenas prácticas de cultura ciudadana y apropiación con el Sistema MIO.				
Valor del contrato	Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP		
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Valor inicial del contrato	\$ 29.124.000	20250046	20250258	20/01/2025	
Valor adicional del contrato	\$ 14.562.000	20250258	16/06/2025	20250732	17/06/2025
Valor Total del contrato (Incluidas las adiciones)	CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. (\$43.686.000)				
Plazo del contrato	Desde 30/01/2025 - Hasta 30/09/2025	Fecha Acta de Inicio	20/01/2025	Fecha terminación	30/09/2025
Modificatorios/Otros	Desde 01/07/2025 - Hasta 30/09/2025	Fecha modificadorio	1/07/2025	Objeto modificadorio	Prorrogación de servicios profesionales para el desarrollo y ejecución de estrategias asociadas a los programas de Experiencia MIO y Escuela MIO, con el fin de fortalecer y promover las buenas prácticas de cultura
2. INFORME ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y COBRO DE LAS MISMAS					
COBRO DEL PERIODO					
NÚMERO DE FACTURA: (Cuando aplique)		Fecha de la Factura o cobro			
Valor del TOTAL Contrato (\$)	Número de la Cuotas totales a pagar del total	Número de cuota que se paga	Saldo Actual del Contrato (\$)	(-) Este Pago (\$)	Saldo después de este pago (\$)
\$ 43.686.000	9	8	\$ 9.708.000	\$ 4.854.000	\$ 4.854.000
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO (Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)	ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO (Indicar TOTALES las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)	SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Cuando corresponda)			
1. Brindar apoyo en el desarrollo de las estrategias y actividades del programa Experiencia MIO.	1. Participó de la Feria de Servicios de Emcali con el programa Experiencia MIO, donde se trabajó el cuidado del MIO, socialización de la estrategia Libro al Viento. 2. Participó de la Feria de Servicios Volvamos a mi Call Balsa en Pizamos 1, donde trabajamos Experiencia MIO a través de actividades pedagógicas en el cuidado del MIO y la entrega de Libros en el marco de la estrategia Libro al Viento. 3. Participó en la Feria Interinstitucional del COTSA En el Polideportivo Villa del Lago, donde trabajamos Exp MIO con actividades Lúdicas y se entregaron libros en la estrategia de Libro al Viento.	https://mwltrcal.gov.co/ my.sharepoint.com/:shared?id=%2Fpersonal%2Fbkcomercial%5Fmetrocal%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%3FB3n%20Comercial%20y%20Servicio%20al%20Cliente%2F2025%2FSOPORTE%20CONTRATACI%3B93N%20CULTURA%20y%20GESTI%3B93N%20SOCIAL%2F01%2E%20ENERO%20%2D%20JUNIO%202025%2F917%2E104%2E204%2E2025			
2. Realizar y ejecutar la Promoción y desarrollo de un programa anual de Escuela MIO con la experiencia formativa, práctica y reflexiva del Servicio Social Escolar Obligatorio (SSEO) en el marco de la Cultura ciudadana las competencias ciudadanas y el sentido de pertenencia por el SITM MIO y sus contextos.	1. Realizó acompañamiento a los estudiantes de Escuela MIO de la Institución Educativa Alcabó en la Terminal Andrés Sanín. 2. Realizó el cierre de Escuela MIO con los estudiantes de las Instituciones Educativas ALCABO Y Antonio José Camacho.	https://mwltrcal.gov.co/ my.sharepoint.com/:shared?id=%2Fpersonal%2Fbkcomercial%5Fmetrocal%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%3FB3n%20Comercial%20y%20Servicio%20al%20Cliente%2F2025%2FSOPORTE%20CONTRATACI%3B93N%20CULTURA%20y%20GESTI%3B93N%20SOCIAL%2F01%2E%20ENERO%20%2D%20JUNIO%202025%2F917%2E104%2E204%2E2025			
3. Brindar apoyo en la planeación y ejecución de las estrategias orientadas a fortalecer la Cultura MIO, integrando iniciativas en las actividades que se desarrollen dentro del programa Biblio MIO.	1. Asistió a la segunda mesa de trabajo para revisar el estado actual de los BiblioMIO. 2. Asistió a la reunión con los bibliotecarios de los BiblioMIO de las Terminales Andrés Sanín y Simón Bolívar para la articulación de actividades. 3. Realizó el taller de cometas con los niños de la comuna 20, donde, a través del cuento y la imaginación, se llevó a cabo la actividad - BiblioMIO	https://mwltrcal.gov.co/ my.sharepoint.com/:shared?id=%2Fpersonal%2Fbkcomercial%5Fmetrocal%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%3FB3n%20Comercial%20y%20Servicio%20al%20Cliente%2F2025%2FSOPORTE%20CONTRATACI%3B93N%20CULTURA%20y%20GESTI%3B93N%20SOCIAL%2F01%2E%20ENERO%20%2D%20JUNIO%202025%2F917%2E104%2E204%2E2025			
4. Brindar apoyo en la proyección de respuestas a solicitudes que sean asignadas al área de Cultura y Gestión Social.	1. Brindó apoyo a la respuesta al DP 27339 del Instituto de Ciegos y Sordos 2. Brindó apoyo a la respuesta al DP 2559 de la Fundación FUNUES 3. Brindó apoyo a la Respuesta Ticket No.03011100 de la Policía Cívica 4. Brindó apoyo a la Respuesta Ticket No.03010884 de la Policía Cívica 5. Brindó apoyo a la Respuesta al DP 2665 de la solicitud de la IE Multipropósito 6. Brindó apoyo a la respuesta del Ticket DP 03027993	https://mwltrcal.gov.co/ my.sharepoint.com/:shared?id=%2Fpersonal%2Fbkcomercial%5Fmetrocal%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%3FB3n%20Comercial%20y%20Servicio%20al%20Cliente%2F2025%2FSOPORTE%20CONTRATACI%3B93N%20CULTURA%20y%20GESTI%3B93N%20SOCIAL%2F01%2E%20ENERO%20%2D%20JUNIO%202025%2F917%2E104%2E204%2E2025			
5. Las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	1. Se conectó a la reunión virtual de la estrategia Zonas MIO Mujer, en la cual se establecieron las directrices y se definió el cronograma para el desarrollo de la actividad. 2. Participó de la actividad de embellecimiento de Metrocal por el cumpleaños de Cali. 3. Asistió a la reunión de Equipo de CyGS. 4. Participó de la Socialización de las Zonas MIO Mujer - Ruta T31 5. Participó de la Socialización de las Zonas MIO Mujer - Ruta T31 6. Participó de la Socialización de las Zonas MIO Mujer - Ruta E21 y la T31 7. Asistió a la reunión de Equipo de CyGS 8. Asistió a la reunión del COTSA 9. Apoyó la entrega de pitos en la IE Panamericano y Técnico Juvenil 10. Participó de la Socialización de las Zonas MIO Mujer - Ruta T31 11. Asistió a la reunión de Equipo de CyGS	https://mwltrcal.gov.co/ my.sharepoint.com/:shared?id=%2Fpersonal%2Fbkcomercial%5Fmetrocal%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%3FB3n%20Comercial%20y%20Servicio%20al%20Cliente%2F2025%2FSOPORTE%20CONTRATACI%3B93N%20CULTURA%20y%20GESTI%3B93N%20SOCIAL%2F01%2E%20ENERO%20%2D%20JUNIO%202025%2F917%2E104%2E204%2E2025			

 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL					
<i>Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"</i>					
FECHA	Agosto 19/2025	PERIODO- CUOTA	ago-08	CONTRATO NÚMERO	PS - 917.104.2.204.2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLORIA EUGENIA PALOMINO FERNANDEZ		Identificación (C.C./NIT)	66.859.890	
SEGURIDAD SOCIAL					
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.				Período pagado	JULIO 2025
Tipos de Aportes	Nombre de la Entidad		Planilla Número	Valor (\$)	
EPS	COMFENALCO		1074431398	\$	242.700
PENSIÓN	PROTECCIÓN		1074431398	\$	310.700
ARL	POSITIVA		1074431398	\$	20.300
DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (Marque SI o NO según el caso)					
1. DECLARO EN FORMA VOLUNTARIA Y BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PERTENESCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO.					X
2. DE ACUERDO CON EL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.					X
3. CERTIFICO QUE ESTOY AL DIA EN MIS PAGOS DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGUN CONSTA EN LA PLANILLA QUE SE ADJUNTA.					X
GLORIA EUGENIA PALOMINO FERNANDEZ	66.859.890				
Nombre completo del contratista	Número de Identificación		Firma		
3. INFORME DE SUPERVISOR DEL CONTRATO					
ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, REALIZADAS EN EL PERIODO POR EL CONTRATISTA (Según Manual de contratación y la normatividad que lo complementa o modifica)					
				A satisfacción	No satisfacción
Cumplimiento de Obligaciones generales y específicas realizadas por el contratista relacionadas en el presente informe (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).				X	
Cumplimiento obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió la certificación debidamente soportada al contratista, del pago de los aportes a la seguridad social (SALUD, PENSIÓN Y ARL), para proceder a la aprobación de la cuenta de cobro presentada por el contratista).				X	
CONCEPTO DEL SUPERVISOR (Escoger una de las dos opciones)					
Como supervisor de constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y un cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:					
NO	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.				
SI	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos:				X
CUOTA No.	OCTAVA	VALOR CUOTA	\$ 4.854.000	FECHA COBRO	AGOSTO 19/2025
OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR (Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)					
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR					
Certifico que como supervisor verifiqué que el contratista <u>(cumplió/no cumplió)</u> con los aportes a la seguridad social conforme a las disposiciones legales vigentes.					
SI cumplió	X	NO cumplió			
ANDREA RODRIGUEZ CACERES	JEFE DE CULTURA Y GESTIÓN SOCIAL				
Nombre completo supervisor	Cargo		Firma		
Designado Supervisor mediante	Cuenta DÉCIMA OCTAVA SUPERVISIÓN Y CONTROL - CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 917.104.2.204.2025				
<i>Nota. Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.</i>					



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-27, 08:42:47 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	GLORIA EUGENIA PALOMINO FERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 66859690
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074431398
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1656292133
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 573.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.245

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 310.700	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	\$ 242.700	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 20.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 573.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 573.700





Comprobante en línea

27 Jul 2025 08:44:19

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1656292133

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.245

Fecha
27 Jul 2025 08:44:19

Referencia 2
CC

Número de factura
1074431398

Referencia 3
66859690

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$573,700

Número de comprobante
TR0842552133

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8767**