Mejia Gomez Maria Isabel 001144062975

DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M.CTE.**********

Rubro Ppptal	Descripcion	Valor
2150209	Gastos	2792,000.00

EGRESO 001584
2026-03-16 001584 023 TT 031 Reg Presu 000030

Por concepto de :PAGO UNICA CUENTA CONTRATO 4148.060.26.1.30-2026

CUENTA	DESCRIPCION	TERCERO	DESTINO	CC	DEBITO	CREDITO
005501	Servicios			TR2026	2680,320.00	
1100501	Banco de Occidente No.001-13295-0			TR2026		2680,320.00
TOTALES					2680,320.00	2680,320.00

MYAM
Elaborado

MYAM
Revisado

JSMD
Aprobado

MYA009 20260316 173321 ..... Impreso por MAX Software www.interfasemax.com

UAE ESTUDIO DE GRABACION TAKESHIMA NIT. 805021022-2 Telefonos 6028961993 Obligacion Contraida: No. DSE 1015
Contratista:Mejia Gomez Maria Isabel Kra. 58 # 2A-104 Apto. 103 3013742832 CALI Pagina: 001
Fra.Prv: 1015 T.D.:200 Fch.Fact.2026/03 /16 Fch.Vcto. 2026/04/16 NIT : 1144062975 PAGO:02 CREDITO
Disponibilidad: ** CDP LIQUIDA Registro: 000030 Valor: 2792,000.00 Saldo: 2792,000.00 Sw-C:01

Rubro Ppptal	Descripcion	Valor
2150209	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2792,000.00

Son :DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M.CTE.**********

Prestar servicios profesionales en la evaluacion de las
propuestas que se presentaron a la convocatoria TAKESUENA
CONTRATO NRO 4148.060.26.1.30

010000002792000000000000000000

Subtotal		2792,000.00
Retencion	.00 %	
Prounivalle	2.00 %	55,840.00
Prohospital	1.00 %	27,920.00
Procultura	.00 %	
ProUniPacif	.00 %	
ProDesar	1.00 %	27,920.00
JustFami	.00 %	
Adulto Mayor	.00 %	
ProDeporte	.00 %	
Iva	.00 %	
Reteiva	.00 %	
Reteica	.00 %	
TOTAL =>		2680,320.00

CUENTA	DESCRIPCION	TERCERO	DESTINO	CC	DEBITO	CREDITO
4905501	Servicios			TR2026		2680,320.00
51118001	Servicios PS			TR2026	2792,000.00	
24408002	Estampilla ProUnivalle 2%			TR2026		55,840.00
24408001	Estampilla ProHospitales 1%			TR2026		27,920.00
24408501	Estampilla Prodesarrollo 1%			TR2026		27,920.00
TOTALES					2792,000.00	2792,000.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
	MYAM	MYAM	JSMD

MYA009 20260316 154207 Impreso por MAX Software www.interfasemax.com

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: UNIDAD ADMINISTRATIVA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 805021022
Generado por: Jessica Díaz Valencia

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/03/24	2026/03/31

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ	**No. Producto**	488412509637
No. Identificación	1144062975	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	1584
No. Producto Origen/Recaudador	001132950	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/03/24	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/24	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$2,680,320.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	001A3212608300GH
Estado	EXT	**Información**	pago cuota de contrato prestacion de servicios
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/24
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OCX004NVTU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Jessica Díaz Valencia

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE CULTURA	**FORMATO** **INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**	Manejo Interno Secretaría de Cultura	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	26/08/2020

Santiago de Cali, Febrero 27 de 2026

JUAN SEBASTIAN MARQUEZ DIAZ
Director Técnico
Supervisor Contrato No. 4148.060.26.1.30 - 2026

Cordial saludo.

Por medio de la presente adjunto Informe de actividades del Contrato de Prestación de Servicios profesionales o de Apoyo a la gestión No. 4148.060.26.1.30 - 2026, correspondiente a la cuota No. 01

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número 01	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4148.060.26.1.30 - 2026	
Nombre completo del contratista: MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ	
Documento de identificación: 1.144.062.975	
Nombre del supervisor: JUAN SEBASTIAN MARQUEZ DIAZ	
Organismo: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL ESTUDIOS TAKESHIMA	
Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en la evaluación de las propuestas que se presentaron a la Convocatoria TAKESUENA y superaron la etapa de revisión administrativa. Vigencia 2026.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 02/Feb./2026	Fecha terminación 28/Feb./2026
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
Valor del contrato: Es hasta por la suma de Dos Millones Setecientos Noventa y Dos Mil Pesos M/Cte. ($ 2.792.000).	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

3	Hacer entrega de los formatos de evaluación firmados una vez finalice el proceso de deliberación.	Diligencié los formatos de evaluación correspondientes, los cuales fueron firmados y entregados una vez finalizado el proceso de deliberación.	Ver Anexo 03
4	Aportar la documentación solicitada para la legalización del pago por parte de Estudios de Grabación Takeshima.	Aporté la documentación solicitada por Estudios de Grabación Takeshima para la legalización del pago correspondiente.	Ver Anexo 04
5	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o el apoyo a la supervisión de acuerdo con el perfil y en el marco del objeto contractual.	N/A	N/A

4.1 INFORME ACTIVIDADES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATISTA

María Isabel Mejía G.

MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ
C.C.: 1144062975 de Cali

Fecha de suscripción del informe de actividades del Contratista: Santiago de Cali, 27 de Febrero de 2026

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE CULTURA	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**	Manejo Interno Secretaría de Cultura	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	26/08/2020

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

ACTA No. 4148.060.14.12.14	FECHA:	28/Feb/2026
	HORA INICIAL:	03:30 pm
OBJETIVO: Realizar deliberación con los jurados de la Convocatoria TAKESUENA 2026 para la selección de ganadores.	HORA FINAL:	04:00 pm
	https://meet.google.com/mfs-xwyf-fcb	

ASISTENTES: Carlos Andrés Bonilla – Jurado 1, María Isabel Mejía Gómez – Jurado 2, Julián A. Henao – Jurado 3, Carlos Jair Guazá Caicedo – Contratista Takeshima, Marcio Reyes – Contratista Takeshima

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Contexto de la convocatoria
3. Declaración de ganadores
4. Proposiciones y/o varios

DESARROLLO

1. **Llamado a lista y verificación del quórum**

Siendo las 03:30 PM del 28/febrero/2026, se procede a realizar llamado a lista y verificación del quórum, dejando en evidencia la participación del jurado integrado por:

No.	NOMBRE JURADO	IDENTIFICACIÓN
1	Carlos Andrés Bonilla	94.072.972

EVIDENCIA 03:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144062975
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 53 # 1A - 50	TELÉFONO:	3742832
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009574271**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	
	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	107499684		

NOVEDADES

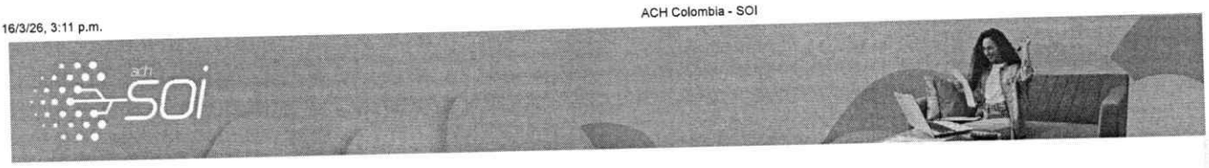
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1144062975

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6009574271

Administradora de riesgos *

14-11 - ARL SURA

☐ No Cotizo ARL

Buscar

VERIFICADA MANO 16/2026

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6009574271	I	PAGADA	ÚNICO	2026-02		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

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

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número 01	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No.: 4148.060.26.1.30 - 2026	
Nombre completo del contratista: MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ	
Documento de identificación: 1.144.062.975	
Nombre del supervisor: JUAN SEBASTIAN MARQUEZ DIAZ	
Organismo: Unidad Administrativa Especial Estudios de Grabación Takeshima	
Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en la evaluación de las propuestas que se presentaron a la Convocatoria TAKESUENA y superaron la etapa de revisión administrativa. Vigencia 2026	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 02/Feb./2026	Fecha terminación 28/Feb./2026
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 Dos Millones Setecientos Noventa y Dos Mil Pesos M/Cte. ($ 2.792.000)	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	
Información para Retención en la fuente:	

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

		correspondencia con los requisitos y criterios definidos en el pliego de condiciones.	
2	Participar de la jornada de deliberación con el equipo evaluador, en una fecha a convenir con el equipo de coordinación de Estudios de Grabación Takeshima, con la finalidad de escoger diez (10) proyectos de la categoría de mediana trayectoria	El contratista participó en la jornada de deliberación junto con el equipo evaluador de la convocatoria TAKESUENA, en la cual se analizaron y discutieron las propuestas postuladas en la categoría de mediana trayectoria, con el fin de seleccionar diez (10) proyectos de acuerdo con los criterios establecidos.	El contratista presentó las evidencias en su informe de actividades.
3	Hacer entrega de los formatos de evaluación firmados una vez finalice el proceso de deliberación.	El contratista diligenció y entregó los formatos de evaluación correspondientes, debidamente firmados, una vez concluido el proceso de deliberación de la convocatoria TAKESUENA.	El contratista presentó las evidencias en su informe de actividades.
4	Aportar la documentación solicitada para la legalización del pago por parte de Estudios de Grabación Takeshima.	El contratista reunió y entregó la documentación solicitada por Estudios de Grabación Takeshima para el trámite de legalización del pago correspondiente al proceso realizado en la convocatoria TAKESUENA.	El contratista presentó las evidencias en su informe de actividades.
5	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o el apoyo a la supervisión de acuerdo con el	N/A	N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Santiago de Cali, 27 de Febrero de 2026

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda Municipal
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Municipal de Santiago de Cali
Ciudad

Para efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387, modificado por el artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Articulo 9 del Decreto 2250 de 2017), CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CAT.	CARACTERÍSTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3	3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($ 13.617.240 para el año 2026), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($13.617.240 para el año 2026), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CAT.	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

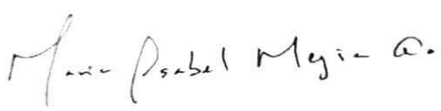
Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-------- AÑO -------- SI ( ) NO (X)

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----------AÑO -------- SI ( ) NO (X)

Nombre: MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ Firma:



No. de Documento: 1.144.062.975 Organismo: UAE Estudio de Grabación Takeshima

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ con documento de identificación No. 1.144.062.975

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al Distrito Santiago de Cali, hasta el 28 de Febrero de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Santiago de Cali, 27 de Febrero de 2026

FIRMA María Isabel Mejía G.

ORGANISMO: UAE Estudio de Grabación Takeshima

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 ADQUIRIENTE

1. Fecha de la Transacción	27/02/2026	2. Número Consecutivo	**DS**	4148	
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	805.021.022	2
5. Organismo	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL ESTUDIOS DE GRABACIÓN TAKESHIMA		6. Centro Gestor	4148	
7. Dirección - Organismo	CRA 5 # 6-05		8. Teléfono	8961993	

B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO

9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	MARIA ISABEL MEJIA GOMEZ	10. NIT/C.C.	1.144.062.975	5
11. Dirección	Carrera 53 #1a - 50 Torre 9 Apto 836	12. Ciudad	Cali	
13. Correo Electrónico	mariaisabelcantautora@gmail.com	14. Teléfono	3013742832	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

15. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PAGO CUOTA # 01	
16. Valor de la Operación	$ 2.792.000	Dos Millones Setecientos Noventa y Dos Mil Pesos M/Cte.

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

17. Número Contrato	4148.060.26.1.30 - 2026	18. CDP	30
		19. RPC	30
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales en la evaluación de las propuestas que se presentaron a la Convocatoria TAKESUENA y superaron la etapa de revisión administrativa. Vigencia 2026		
21. Valor del Contrato	$ 2.792.000	Dos Millones Setecientos Noventa y Dos Mil Pesos M/Cte.	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.