Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-02-12, 11:22:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1018951027

Periodo Cotización: enero de 2019 **Periodo Servicio:** enero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8899806870

PAGADO 12/02/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTEFANNE ARCINIEGAS ENRIQUEZ		
Documento	CC1130606186	**Dirección**	CR 115 11 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113249191
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PTP	Días ETP	Días ARP	Días CCF	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 1130606186	ESTEFANNE ARCINIEGAS ENRIQUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,236,000	$ 197,800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,236,000	$ 154,500	1.044	$ 1,236,000	$ 13,000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365,300

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
$ 1,236,000	$ 1,236,000	$ 1,236,000	$ 0	$ 197,800	$ 154,500	$ 13,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365,300	$ 0	$ 365,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

BanCompartir
contigo

Feb 12 2019 - 10:50:58 ASDENV_V04_R32
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 10 53 123
C. COMERCIO: 0576008790 TER: 00123061

RECIBO: 001106 RRN: 043306102329

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 535147
Id del aportante: 8899806870
Numero de PIN: 8899806870
Periodo de liquidacion: 2019/01
Valor: $ 365.300
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.0275 -2019
CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI EN ESPECIAL, A LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO **´´DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI´´ CON B.P 05044520**
PLAZO: HASTA MAYO 31 DE 2019
SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
FEBRERO DE 2019

A continuación, describo las actividades realizadas en el mes de febrero de 2019.

1. Realicé llamadas a distintos lideres y usuarios para programar reunión con ellos.
2. Realicé socialización e inscripciones con usuarios de comuna 10 en la Unidad Recreativa Panamericano.
3. Realicé socialización e inscripciones con usuarios de comuna 10 en la Unidad Recreativa el Guabal.
4. Realicé socialización para continuar con el programa en la fundación Acer.
5. Realicé socialización e inscripciones con los usuarios de comuna 19.
6. Asistí a la primera reunión de mesa de deporte de la comuna 19 en el Centro Múltiple la Cascada.
7. Realicé reunión con el equipo de monitores para socializarles el plan de trabajo y los puntos de atención en las comunas 10 y 19.
8. Realicé inscripciones de usuarios referidos por el coordinador técnico.
9. Asistí a las reuniones convocadas por el coordinador general y el coordinador técnico del programa.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ESTEFANNE ARCINIEGAS ENRIQUEZ
C.C 1.130.606.186 de Cali Valle
Contratista

CARMEN ELVIRA POSADA
C.C 66.654.929 de Cerrito Valle
Coordinadora General Calintegra

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR:	UNIDAD RECREATIVA PANAMERICANO	LUGAR:	FUNDACIÓN ACER	LUGAR:	HOGAR NUEVO AMANECER
					
LUGAR:	**UNIDAD RECREATIVA EL GUABAL**	**LUGAR:**	**SECRETARIA DEL DEPORTE**	**LUGAR:**	**CENTRO MULTIPLE LA CASCADA**
					

Stefany Arciniegas

ESTEFANNE ARCINIEGAS ENRIQUEZ
CONTRATISTA

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/feb/2018

1. TIPO DE INFORME		
INFORME PARCIAL [X]		INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 2		
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN		
Contrato No. 4162.010.26.1.0275 de 2019		
Fecha del Informe: FEBRERO 18 DE 2019		
Nombre completo del contratista: ESTEFANNE ARCINIEGAS ENRIQUEZ		
Cédula y/o Nit: 1.130.606.186 de Cali		
Nombre (s) del Supervisor (es): TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA		
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN	No. Telefónico: 5141190	
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial, a la ejecución de las actividades del proyecto denominado ´´**DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI´´ con B.P 05044520**		
3. INFORME JURÍDICO		
Fecha de Inicio 23/Enero/2019	Plazo de Ejecución Hasta 31/Mayo/2019	Fecha terminación 31/Mayo/2019
Suspensión (Cuando aplique): N/A		
Fecha de inicio de la suspensión:		
Fecha final de la suspensión:		
Cesión (Cuando aplique): N/A		
Fecha de inicio de la cesión:		
Fecha final de la cesión:		
Otrosí (Cuando aplique): 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.

Fecha de inicio del Otrosí:
Fecha final del Otrosí:
Terminación anticipada (Cuando aplique): N/A
Acta de Liquidación:
Observaciones al informe jurídico:
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO
Valor del contrato: Es hasta por la suma **QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($15.450.000).**
Adición (Recursos): 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
• 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
15.450.000	**3.090.000**	**3.090.000**	**9.270.000**

Observaciones al informe contable y financiero:

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.

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1018951027 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8899806870 Operador: simple Fecha de Pago: 12 febrero 2019 Periodo de pago de la seguridad social: Enero de 2019
Observaciones:	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es): Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0275 -2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

1. El contratista realizó llamadas a distintos lideres y usuarios para programar reunión.
2. El contratista realizó socialización e inscripciones con usuarios de comuna 10 en la Unidad Recreativa Panamericano.
3. El contratista realizó socialización e inscripciones con usuarios de comuna 10 en la Unidad Recreativa el Guabal.
4. El contratista realizó socialización para continuar con el programa en la fundación Acer.
5. El contratista realizó socialización e inscripciones con los usuarios de comuna 19.
6. El contratista asistió a la primera reunión de mesa de deporte de la comuna 19 en el Centro Multiple la Cascada.
7. El contratista realizó reunión con el equipo de monitores para socializarles el plan de trabajo y los puntos de atención en las comunas 10 y 19.
8. El contratista realizó inscripciones de usuarios referidos por el coordinador técnico.
9. El contratista asistió a las reuniones convocadas por el coordinador general y el coordinador técnico del programa.

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.

Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final):

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. _____de _____

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Revaluación del Contratista o prestador de servicios:

Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):

Que el Contratista _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No._____ de _____(_____), vinculado a la _____, mediante contrato de Prestación de Servicios No. _____, durante el tiempo comprendido entre el ___ de _____ y el ____de ___ del _____, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.

Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de Sistemas.

6. FIRMA RESPONSABLES

TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Supervisor

Stefanny Arciniegas
ESTEFANNE ARCINIEGAS ENRIQUEZ
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, febrero 18 de 2019

Vo.Bo

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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE – RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 1239.

Fecha de la Transacción: FEBRERO 18 DE 2019

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Nit: 8903990113 **Dirección:** Calle 9 No. 37-02 **No. Teléfono:** 5141190

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: ESTEFANNE ARCINIEGAS ENRIQUEZ

Cedula o Nit: 1.130.606.186 **Dirección Beneficiario:** Cra 115 #11-301

Teléfono: 3113249191 **Correo Electrónico**: estefanne.arciniegas@cali.gov.co

Ciudad: Santiago de Cali

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL A LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO ´´**DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI´´ CON B.P 05044520**.
INFORMACIÓN DETALLADA: VER INFORME DEL SUPERVISOR

No. RPC: 4500157614 **No. CDP:** 3500105482 **Vr. Contrato $** 15.450.000

Concepto: Cancelación **Segunda** (2) cuota según contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0275 -2019 **Valor $:** 3.090.000

Son: TRES MILLÓNES NOVENTA MIL PESOS ($3.090.000) M/CTE.

Stefany Arciniegas

Estefanne Arciniegas Enriquez
C.C. 1.130.606.186 de Cali

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 Alcalde.

VALE DE ENTRADA DE MERCANCÍAS Nº. 5000646644 Pág. 1

Fecha EM : 20.02.2019
Fecha actual : 20.02.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033580
Nombre : ARCINIEGAS ENRIQUEZ ESTEFANNE
Pedido : 4500157614
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300033580
	P BP050445201010109		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
