aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1144158332 | | MELENDEZ SANCHEZ RAMIRO ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 84 # 1A5c bis-56 | CALI-VALLE | 7190905 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-01 | 2019-01 | 8488908466 | 8488908466 | I | 2019/02/08 | 2019/02/14 | BANCO BOGOTA | 6 | $246,000 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1144158332 | MELENDEZ SANCHEZ RAMIRO ANDRES | 231001 | 30 | $828,116 | $132,500 | EPS018 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $828,116 | $8,700 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $8,700 | | $0 | $0 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $600 | $0 | $133,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $132,500 | $600 | $0 | $133,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,700 | $100 | $0 | $8,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,700 | $100 | $0 | $8,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,600 | $500 | $0 | $104,100 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 1 | $103,600 | $500 | $0 | $104,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $244,800 | $1,200 | $0 | $246,000 |

PAGO

## Bienvenido a realizar sus Pagos Virtuales en el Portal del Banco de Bogotá

Fecha: 14/02/2019

Hora: 11:14:34 AM

El número de autorización de su pago es "98657435", este número le permitirá verificar su pago en la oficina.

**Datos del pago registrado:**

| | |
|---|---|
| **Pagar desde:** | **CAH - 427-02780-0** |
| **Valor a Pagar:** | **246,000** |
| **Paga a:** | **APORTES EN LINEA** |
| **Número de Factura:** | **8488908466** |

**Información del Pago:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dato Adicional 1:** | **Pago de Seguridad Social y Parafiscales** | **Dato Adicional 2:** | **APORTES EN LINEA** |
| **Dato Adicional 3:** | **1144158332** | | |

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

**CONTRATO:** DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 4162.010.26.1.0289 de 2019

**CONTRATANTE**: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION

**OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCION DE SANTIAGO DE CALI BP- 05044525.

**PLAZO:** Hasta el 31 de Mayo 2019

**SUPERVISOR:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

**INFORME MENSUAL DE EJECUCION**
**FEBRERO DE**
**2019**

Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios N° 4162.010.26.1.0289 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Implementé las sesiones de entrenamiento con pedagogías creativas innovadoras en el entrenamiento de futbol de salón masculino, con los atletas de la selección Cali mediante didácticas adecuadas para un aprendizaje asertivo que permita realizar una buena labor en el desempeño de la practica en la competencia.

- Realicé los informes del mes de Febrero, la planeación de los entrenamientos y el seguimiento a la asistencia y resultados de los procesos en la selección Cali de Fútbol de Salón sub 21.

- Apoyé las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas por la selección Cali, realizando fogueos y entrenamientos en el coliseo de mariano ramos.

- Brindé apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de secretaria del deporte y recreación en cumplimiento contractual, con actividad física y mejoramiento de la salud física y mental de los beneficiarios de Cali.

- Asistí a las reuniones programadas por los directivos del programa para tratar asuntos relacionados con la participación de los fogueos y fase zonal de los juegos departamentales 2019.

NOMBRE: RAMIRO ANDRES MELENDEZ
C.C. 1.144.158.332
Contratista

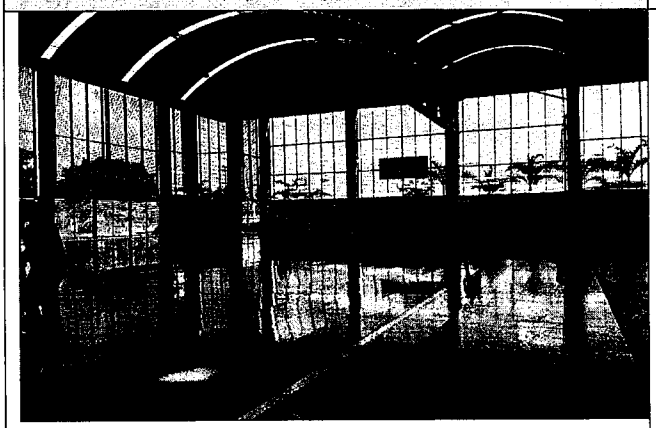
JOHAN ARIAS TORO
CC. 1.130.598.711 de Cali
Coordinador General

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ANEXOS INFORME MENSUAL EJECUCION

REGISTRO FOTOGRAFICO

**LUGAR**: Mariano Ramos



**LUGAR**: Mariano Ramos



**LUGAR**: Mariano Ramos



**LUGAR**: Ingenio



NOMBRE: RAMIRO ANDRES MELENDEZ SANCHEZ
C.C: 1.144.158.332

| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br>**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 02

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0289 de 2019

Fecha del Informe: 18 DE FEBRERO DE 2019

Nombre completo del contratista: Ramiro Andrés Meléndez Sánchez

Cédula y/o Nit: 1.144.158.332

Nombre (s) del Supervisor (es): RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

| Organismo: Secretaria de Deporte y Recreación | No. Telefónico: 5141190 |
|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCION DE SANTIAGO DE CALI BP- 05044525.

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Plazo de Ejecución | Fecha terminación |
|---|---|---|
| 24/01/2019 | HASTA 31/05/2019 | 31/05/2019 |

Suspensión (Cuando aplique):N/A

Fecha de inicio de la suspensión:

Fecha final de la suspensión:

Cesión (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 de la cesión: |
| Fecha final de la cesión: |
| Otrosí (Cuando aplique): N/A |
| 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 de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (9.220.000)

Adición (Recursos):

Prórroga:

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 |
|---|---|---|---|
| $9.220.000 | $1.844.000 | $1.844.000 | $5.532.000 |

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 : 8488908466<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8488908466<br>Operador: Aportes en Línea<br>Fecha de Pago: 14/02/2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: ENERO |
| Observaciones: | |

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):
Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.0289 de 2019 , se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- Implementó las sesiones de entrenamiento con pedagogías creativas innovadoras en el entrenamiento de futbol de salón masculino, con los atletas de la selección Cali mediante didácticas adecuadas para un aprendizaje asertivo que permita realizar una buena labor en el desempeño de la practica en la competencia.
- Realizó los informes del mes de Febrero, la planeación de los entrenamientos y el seguimiento a la asistencia y resultados de los procesos en la selección Cali de Fútbol de Salón sub 21.
- Apoyó las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas por la selección Cali, realizando fogueos y entrenamientos en el coliseo de mariano ramos.
- Brindó apoyo en las actividades operativas, logística o asistencial de secretaria del deporte y recreación en cumplimiento contractual, con actividad física y mejoramiento de la salud física y mental de los beneficiarios de Cali.
- Asistió a las reuniones programadas por los directivos del programa para tratar asuntos relacionados con la participación de los fogueos y fase zonal de los juegos departamentales 2019.

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. ( )

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 SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION, mediante contrato de Prestación de Servicios No.( ) durante el tiempo comprendido entre el ( ) de ( ) y el ( ) de 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

RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA
Supervisor

Ramiro Andrés Meléndez Sánchez
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: CALI, FEBRERO 18 DE 2019

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 – REGIMEN SIMPLIFICADO
**Art. 3 Decreto 522 de 2003**

**Dependencia:** SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 1093

**Fecha de la Transacción**: 18 DE FEBRERO DE 2019

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

**Nit:** 8903990113 **Dirección:** Torre Alcaldía Av. 2 N Cl 10 y 11 **No. Teléfono:** 5141190

**Ciudad:** Santiago de Cali

**Nombre y/o Razón Social Beneficiario:** Ramiro Andrés Meléndez Sánchez

**Cedula o Nit:** 1.144.158.332 **Dirección Beneficiario:** Cll 81 # 7g bis -17

**Teléfono:** : 3164332006 **Correo Electrónico**: ramsandres@hotmail.com
**Ciudad**: Cali

### INFORMACION CONTRACTUAL

**Objeto del Contrato** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCION DE SANTIAGO DE CALI BP- 05044525.

INFORMACION DETALLADA: Ver Formato Informe del Supervisor

**No. RPC:** 4500157308 **No. CDP:** 3500105156 **Vr. Contrato** $9.220.000

**Concepto:** Cancelación SEGUNDA (02) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0289 de 2019 **Valor $:** 1.844.000.oo

**Son:** UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.

**Ramiro Andrés Meléndez Sánchez**
**c.c. 1.144.158.332**

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.

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. 5000649592 Pág. 1

---

Fecha EM : 22.02.2019
Fecha actual : 22.02.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

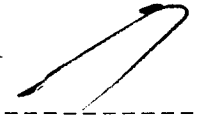
Proveedor : 0300033010
Nombre : MELENDEZ SANCHEZ RAMIRO ANDRES
Pedido : 4500157308
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | | |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 300033010 | |
| | P BP050445251010112 | | 1 | UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A



---