PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144171052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA ALEJANDRA TELLO MARIN TELLO TELLO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 4 # 69 N 13	TELÉFONO:	4470132
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7713451321	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		414660270	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 166.700
SUBTOTAL:			1	**$ 166.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 130.200
SUBTOTAL:			1	**$ 130.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 25.500
SUBTOTAL:			1	**$ 25.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 322.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144171052
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA TELLO MARIN TELLO TELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 4 # 69 N - 3	TELÉFONO:	4470132
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7713451321	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:				2					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2019/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				414660270

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 166.400	$ 300	$ 166.700
SUBTOTALES:										**$ 166.400**	**$ 300**	**$ 166.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 130.000	$ 200	$ 0	$ 130.200
SUBTOTALES:													**$ 130.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 130.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 25.400	$ 25.400	$ 100	$ 0	$ 25.500
SUBTOTALES:								**$ 25.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 25.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																									PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SALINTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1144171052	TELLO MARIN TELLO ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 400.000			NO							X											230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.040.000	$ 11441710	$ 25.400	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0			

TOTAL	**$ 322.400**

Gmail

paty giraldo <jpaty0388@gmail.com>

RV: Confirmación Transacción PSE - CUS 414660270

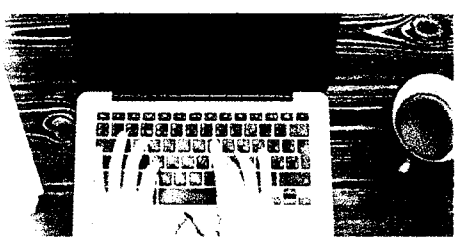
1 mensaje

ALEJANDRA TELLO <alejita893@hotmail.com> 15 de febrero de 2019, 15:08
Para: paty giraldo <jpaty0388@gmail.com>

De: David Buritica Marin <edavidb@hotmail.com>
Enviado: viernes, 15 de febrero de 2019 3:03:22 p.m.
Para: alejita893@hotmail.com
Asunto: Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 414660270

Obtener Outlook para Android

From: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Sent: Friday, February 15, 2019 10:25:21 AM
To: edavidb@hotmail.com
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 414660270



Hola, Edward David Buritica Marin!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS **414660270**:

Estado de la transacción: **Aprobada**
Empresa: **SOI ACH**
Descripción: **Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales**
Valor de la transacción: **$ 322.400,00**
Fecha de aprobación: **15/02/2019**

Para mayor información comunícate con nosotros
en Bogotá -57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co

Copyright@2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 4162.010.26.1.0084-2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN

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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado **"IMPLEMENTACION DE POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR A TRAVES DE LA RECREACION EN EL MUNICIPIO DE CALI"** con BP- 26000825.

PLAZO: HASTA EL 31 DE MAYO DE 2019

SUPERVISOR: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
FEBRERO DE 2019

En el mes de FEBRERO realicé las siguientes actividades:

1) Brinde apoyo como Coordinador Zonal en el desarrollo del sistema SIDER, seguimiento y control de las planeaciones propuestas e indicadores formulados en el plan de desarrollo y proyecto de inversión en la zona asignada, contempladas en el programa.
2) Brinde apoyo en la identificación de los datos registrados en el sistema, revisando las necesidades y condiciones específicas de las personas mayores, con el fin de establecer acciones articuladas con el adulto mayor.
3) Apoye las actividades propuestas por los coordinadores del programa, en conjunto con los profesionales de apoyo y metodólogos, igualmente foliar y validar las fichas de inscripción del adulto mayor.
4) Efectué seguimiento al cumplimiento de la parrilla y plan de trabajo de facilitadores, lenguajes expresivos y psicosociales, estableciendo la apertura de puntos de atención, validación y actualización de los mismos y uso del SIDER.
5) Participe en la elaboración de planes de acción, cronogramas y mejoras que permitan acciones preventivas y correctivas en el proceso de intervención, contemplando aspectos administrativos y operativos exigidos por el programa.
6) Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaria del Deporte y Recreación considere conveniente para la ejecución del objeto del contrato en el marco del proyecto de inversión. No. BP- 26000825.
7) Apoye en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para la ejecución del objeto del contrato en el marco del proyecto de inversión. No. BP- 26000825.

MARIA ALEJANDRA TELLO MARIN
CC: 1.144.171.052 de Cali
Contratista

EDWARD DAVID BURITICA MARIN
CC: 1.130.624.433 de Cali
Coordinador

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: Oficinas de la Secretaria FECHA:01/02/2019	LUGAR: Hockey FECHA:07/02/2019
	

LUGAR: Hockey FECHA:11/02/2019	LUGAR: Hockey FECHA:12/02/2018
	

LUGAR: Hockey FECHA:13/02/2019	LUGAR: Hockey FECHA:14/02/2019
	

MARIA ALEJANDRA TELLO MARIN
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. 4162.010.26.1.0084 de 2019			
Fecha del Informe: 18/FEB/ 2019			
Nombre completo del contratista: MARIA ALEJANDRA TELLO MARIN			
Cédula y/o Nit: 1.144.171.052 de Cali, Valle			
Nombre (s) del Supervisor (es): TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA			
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION		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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado **"IMPLEMENTACION DE POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR A TRAVES DE LA RECREACION EN EL MUNICIPIO DE CALI" con BP- 26000825.**			
3. INFORME JURÍDICO			
Fecha de Inicio	Plazo de Ejecución	Fecha terminación	
17/ENE/2019	Hasta 31/MAY/2019	31/MAY/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			
Fecha de inicio del Otrosí:			
Fecha final del Otrosí:			
Terminación anticipada (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.

Acta de Liquidación:

Observaciones al informe jurídico:

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRECE MILLONES DE PESOS m/te ($13.000.000).

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
$ 13.000.000	$2.600.000	$2.600.000	$7.800.000

Observaciones al informe contable y financiero:

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 7713451321 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 414660270 Operador: SOI Fecha de Pago: 15/02/2019 Periodo de pago de la seguridad social: ENERO

Observaciones:

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es): Observaciones al informe contable y financiero: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0084-2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1) Brindó apoyo como Coordinador Zonal en el desarrollo del sistema SIDER, seguimiento y control de las planeaciones propuestas e indicadores formulados en el plan de desarrollo y proyecto de inversión en la zona asignada, contempladas en el programa.

2) Brindó apoyo en la identificación de los datos registrados en el sistema, revisando las necesidades y condiciones específicas de las personas mayores, con el fin de establecer acciones articuladas con el adulto mayor.

3) Apoyó las actividades propuestas por los coordinadores del programa, en conjunto con los profesionales de apoyo y metodólogos, igualmente foliar y validar las fichas de inscripción del adulto mayor.

4) Efectuó seguimiento al cumplimiento de la parrilla y plan de trabajo de facilitadores, lenguajes expresivos y psicosociales, estableciendo la apertura de puntos de atención, validación y actualización de los mismos y uso del SIDER.

5) Participó en la elaboración de planes de acción, cronogramas y mejoras que permitan acciones preventivas y correctivas en el proceso de intervención, contemplando aspectos administrativos y operativos exigidos por el programa.

6) Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaria del Deporte y Recreación considere conveniente para la ejecución del objeto del contrato en el marco del proyecto de inversión. No. BP- 26000825.

7) Apoyó en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para la ejecución del objeto del contrato en el marco del proyecto de inversión. No. BP-26000825.

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
Nombre y firma del Interventor / Supervisor

MARIA ALEJANDRA TELLO MARIN
Nombre y firma del Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 18 de Febrero 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.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO**	MAHP03.03.01.18.P11.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	27/oct/2015

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

Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 1111

Fecha de la Transacción: 18-02-2019

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: MARIA ALEJANDRA TELLO MARIN

Cedula o Nit: 1.144.171.052 Cali, Valle **Dirección Beneficiario:** CL 62 # 1 BIS- 15 APTO B207

Teléfono: 3147763553 **Correo Electrónico**: alejita893@hotmail.com
Ciudad: Cali.

INFORMACION 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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado **"IMPLEMENTACION DE POLITICA PUBLICA DEL ADULTO MAYOR A TRAVES DE LA RECREACION EN EL MUNICIPIO DE CALI"** con BP-26000825.
INFORMACIÓN DETALLADA: VER FORMATO INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN

No. RPC: 4500155173 **No. CDP:** 3500105322 **Vr. Contrato $ 13.000.000**

Concepto: Cancelación Segunda Cuota (02) según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.0084-2019 **Valor $:** 2.600.000

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma y cedula del Beneficiario

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. 5000645652 Pág. 1

Fecha EM : 18.02.2019
Fecha actual : 18.02.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300037490
Nombre : TELLO MARIN MARIA ALEJANDRA
Pedido : 4500155173
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000137	SERVICIOS GENERALES	300037490
	P BP260008251010101		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
