Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: IMDER PALMIRA
NIT Compañía: 0815000340
Fecha Actual: Viernes, 09 de diciembre de 2022 - 12:27 PM

Número de cuenta:	00550488419247215	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LEYDI JHOANA MONTI	Documento:	000001113636847
Valor:	2.068.000,00	Cheque:	0
Concepto:	CE 22338	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	09 de Diciembre de 2022		

1. TIPO DE INFORME

CUOTA NÚMERO (4) **INFORME PARCIAL ( )** **INFORME FINAL ( )**

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato N°.	186	**Fecha del Acta de Supervisión**	09 DE DICIEMBRE DE 2022
Nombre Completo del Contratista	LEIDY JOHANNA MONTILLA	**C.C.**	1113636847
Objeto Contractual	PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADOR TERRITORIAL EN ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL IMDER PALMIRA ESPECIALMENTE EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECRACION Y EL DEPORTE EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PALMIRA - 2000146"		
Nombre del Supervisor	EVELYN CORREA CANIZALES	**C.C.**	1113648953

3. INFORME JURÍDICO

Nombre del Proyecto	2000146 - FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PALMIRA
Indicador	Personas con servicios deportivos, recreativos y de actividad física accedidos
Actividad según el proyecto vinculado	Presentar un portafolio variado de Servicios de promoción de la actividad física, la Recreación y el deporte

Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación**	**Fecha de Terminación**	**Plazo de Ejecución**
8/4/2022	8/4/2022	12/15/2022	133

Suspensión del Contrato (Cuando aplique)	**Fecha inicial de la suspensión**	NA
	Fecha final de la suspensión	NA
Cesión (Cuando aplique)	**Fecha inicial de Cesión**	NA
	Fecha final de Cesión	NA

Terminación del Contrato anticipadamente (Cuando aplique)	**SI**		**NO**	X	**Fecha de terminación anticipada**	
Observaciones al Informe Jurídico						

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Tipo de Gasto	INVERSIÓN	**Fuente de Financiación**	ICLD	**Rubro Presupuestal**	23020200200901
N°. del CDP	000414	**N°. del RP**	000337	**Valor Total del Contrato**	9900000

Adición al Contrato	**SI**		**N°. del CDP de la adición**		**Rubro Presupuestal de la adición**		**Valor Total de la adición**	
	NO	X	**N°. del RP de la adición**					

Prorroga al contrato	**SI**		**Fecha inicial de prorroga**	
	NO	X	**Fecha final de la prorroga**	

Valor Total del Contrato	**Valor de la Cuota a Cancelar**	**Valor Acumulado Cancelado Incluido este pago**	**Saldo por Cancelar**
9900000	2200000	8800000	1100000

Información del Pago de Aportes a Seguridad Social	**Número de Planilla**	4475846584
	N°. del Pin, Autorización ó Referencia de Pago	2120535740
	Valor Total Pagado de la Planilla (40% del mes)	309400
	Operador Generador de la Planilla	SOI
	Fecha de Pago	12/5/2022
	Periodo de Pago de Salud	NOVIEMBRE
Observaciones al Informe Financiero:		

5. INFORME TÉCNICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

En la relación del informe técnico realizado por el contratista se evidencia que cumple y se encuentra en adecuada ejecucion el contrato, y por el cual como supervisora verificó la información aquí planteada en este documento como se relaciona a continuacion:

1. Se presenta el informe de actividades en la fecha establecida para tal fin.
2. La informacion presentada en el informe del contratista corresponde a las actividades desarrolladas por el mismo.
3. Las actividades presentadas por el contratista corresponden al periodo que el contratista pretende recibir.
4. El contratista presenta la evidencia fotografica y soportes como listados de asistencia y sesiones del entrenamiento del periodo que esta recibiendo.
5. Se evidencia el pago de seguridad social correspondiente a la mensualidad provista para este Informe
6. El contratista evidencia la información solicitada de manera digital en el drive correspondiente por la metodóloga a cargo.
7. El contratista cumple con todas las actividades que fueron establecidas y para las cuales fue convocado
8. se evidencia a traves de visitas técnicas por la cordinación del contratista de la ejecución de actividades en escenarios deportivos atendiendo la población establecida.
9. La supervision de este contrato avala y aprueba la información suministrada en esta acta.

Observaciones a éste Informe:

El presente informe corresponde al periodo comprendido del 04 DE NOVIEMBRE DE 2022 04 DE DICIEMBRE DE 2022- al -presente año.

Recibo a Satisfacción el Servicio [únicamente para informe final]:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del contratista de los servicios prestados pactados en el Contrato No. 186 Vigencia 2022.

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

Constancia de Paz y Salvo [únicamente para informe final]:

Que el Contratista, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1113636847 vinculado al Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Palmira - IMDER PALMIRA, mediante contrato de Prestación de Servicio No. 186 , durante el tiempo laborado del presente año, a la fecha **SI** (____) **NO** (X), posee implementación a su cargo de propiedad del Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Palmira, entregados por parte de esta oficina.

6. FIRMAS RESPONSABLES DE LA SUPERVISIÓN

EVELYN CORREA CANIZALES
Supervisor

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA

Impreso: 2022/12/07, 08:12:58
Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-022338

Fecha: DICIEMBRE 09 de 2022
Pagado a.: MONTILLA LEIDY JOHANNA
CALLE 25 7 52 Tel. - PALMIRA
Concepto.: SE ORDENA PAGO
PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADOR

NIT: 1113,636,847-2
Codigo: 1113636847
El valor de ...: $2,068,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CC #11 de 07-COLOMBIA

Orden pago: OP -001481

C O N C E P T O S

Codigo	Descripcion	Referencia	Valor

I M P U T A C I O N E S

Cuenta	C.Util	Referenci	Tercero	Valor
11100508			1113636847	2,068,000.00CR
240101			1113636847	2,068,000.00

Imputacion Contable.....	2,068,000.00	2,068,000.00

Preparado	APROBADO	APROBADO	Aprobado	Recibi conforme
	JORGE ENRIQUE LEAL LEMOS	MARTHA ISABEL MEJIA C	CARLOS ANDRES REYES KURI	
	DIRECTOR FINANCIE	TECNICA ADMINISTR	GERENTE	NIT/CC 1.113636847

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 - Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA - COLOMBIA

** GASTOS - VIGENCIA ACTUAL ** ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL
Tipo Dcto: OP ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL Vigencia: 2022
Numero: 001481 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: MONTILLA LEIDY JOHANNA NIT 1113,636,847-2
Direccion...: CALLE 25 7 52
Telefono(s).: Ciudad: PALMIRA
D E T A L L E: SE ORDENA PAGO
PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADOR

TOTAL PAGADO ==> $*****2,200,000.00
Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO **********

Cuenta	Descripcion	Obligacion	Valor
2.3.2.02.02.009.01	1.PRESENTAR PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE PROMOC.ACT	CR -001474	2,200,000.00
Fuente 01	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
CPC 96620	SERV.APOYO RELACIONADOS CON EL DEPORT.Y RECREACION		
Proyec 2000146	FORTALECIMIENTO DE LA ACTIV.FISICA DEPORTE Y RECRE		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	.....		
	TOTAL =>		2,200,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en PALMIRA a los 06 dias de DICIEMBRE de 2022.

ELABORADO	APROBADO	APROBADO	Aprobado
ROSA NYDIA MARTINEZ	JORGE ENRIQUE LEAL	MARTHA ISABEL MEJIA	CARLOS ANDRES REYE
AUXILIAR ADMINIST	DIRECTOR FINANCIE	TECNICA ADMINISTR	GERENTE

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. FCE-24563
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: DICIEMBRE 06 de 2022

Beneficiario
pago o abono....: MONTILLA LEIDY JOHANNA
CALLE 25 7 52
Tel.
PALMIRA

NIT .....:1113,636,847-2

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADOR	2,200,000.00
Total.....	2,200,000.00
Ret Estampill 6.00%.	132,000.00
Valor a pagar	2,068,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	----------Descripcion----------	C.Util Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
55050537	Entrenados		1113636847	2,200,000.00	
24402301	Estampilla prouniversidad del Valle 2%		1113636847		44,000.00
24402302	Estampilla prohospitales universit. 1%		1113636847		22,000.00
24402303	Estampilla procultura 1%		1113636847		22,000.00
24402304	Estampilla bienestar de adulto mayor		1113636847		44,000.00
240101	Bienes y servicios		1113636847		2,068,000.00
				2,200,000.00	2,200,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

ELABORADO	APROBADO			Proveedor
JHON JAIRO TEJADA AMAYA	JORGE ENRIQUE LEAL LEMOS			
PROF. UNIVERSITAR	DIRECTOR FINANCIE			

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

INST.MÚNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 - Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA - COLOMBIA

** GASTOS - VIGENCIA ACTUAL ** REGISTRO DE OBLIGACIONES
Tipo Dcto: CR REGISTRO DE OBLIGACIONES Vigencia: 2022
Numero: 001474 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: MONTILLA LEIDY JOHANNA NIT 1113,636,847-2
Direccion...: CALLE 25 7 52
Telefono(s).: Ciudad: PALMIRA
D E T A L L E: SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION
PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADOR

TOTAL OBLIGACION ==> $*****2,200,000.00
Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION **********

Cuenta	Descripcion	Compromiso	Saldo disponibl	Valor
2.3.2.02.02.009.01	1.PRESENTAR PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE PROMOC.ACT	OC -000337	3,300,000	2,200,000.00
Fuente 01	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			
CPC 96620	SERV.APOYO RELACIONADOS CON EL DEPORT.Y RECREACION			
Proyec 2000146	FORTALECIMIENTO DE LA ACTIV.FISICA DEPORTE Y RECRE			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	TOTAL =>			2,200,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en PALMIRA a los 06 dias de DICIEMBRE de 2022.

ELABORADO	APROBADO	APROBADO	Aprobado
ROSA NYDIA MARTINEZ	JORGE ENRIQUE LEAL	CARLOS ANDRES REYES	
AUXILIAR ADMINIST	DIRECTOR FINANCIE	GERENTE	

PALMIRA pa' lante	**DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**VERSION.** ImderPalmira

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

Dependencia: Área De Deportes **No.** 04

Fecha de la Transacción 6 de diciembre del 2022

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA

Nit: 815000340-6 **Dirección:** CALLE 27 # 35 - 00 **No. Teléfono:** 2864003

Ciudad: Municipio de Palmira

NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL BENEFICIARIO: LEIDY JOHANNA MONTILLA

Cedula o Nit: 1113636847 **Dirección Beneficiario:** CALLE 25 # 7-50

Teléfono: 3183850835 **Correo Electrónico**: leidyjmontilla@gmail.com

Ciudad: PALMIRA

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO COORDINADOR TERRITORIAL EN ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL IMDER PALMIRA ESPECIALMENTE EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DEL PALMIRA. – 2000146".

No. RPC: 000337 **No. CDP:** 000414 **Vlr. Contrato $ 9.900.00**

Concepto: cuota 4 de 5 **Valor: $2.200.000**

Son: Dos millones doscientos mil pesos

IMDER PALMIRA
N° Radicado: 20220042041 Fecha: 06-12-2022
Hora: 4:17pm Anexos: 11
Recibido por:

Firma y cedula del Beneficiario

1. HOJA DE REFERENCIA

ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN		
FECHA: 6 DE DICIEMBRE 2022	MES: NOVIEMBRE	AÑO: 2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EVELYN CORREA CANIZALES	
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN:	1.113.648.953	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY JOHANNA MONTILLA	
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	1.113.636.847	
ENTIDAD /CONTRATANTE:	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE PALMIRA "IMDER"	
REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS ANDRES REYES KURI	
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN:	94.324.954	
CONTRATO No:	186 -2022	
NUMERO DE INFORME:	04 DE 05	
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO EPS:	447584658 4	
FECHA DEL PAGO:	5 de Diciembre 2022	
PERIODO DEL INFORME:	04 de noviembre al 04 de diciembre 2022	
OBJETO CONTACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADOR TERRITORIAL EN ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL IMDER PALMIRA ESPECIALMENTE EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA Recreación Y EL DEPORTE EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PALMIRA - 2000146"	

2. RELACIÓN DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

INTRODUCCIÓN

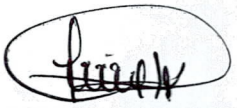
A continuación, realice una breve introducción de las actividades desarrolladas en el periodo de la realización del informe.

Obligaciones específicas	Evidencias y ubicación
Apoyar la socialización, ejecución y desarrollo de todos los programas, actividades e iniciativas del Imder Palmira especializados en servicios deportivos, recreativos y de actividad física, en las diferentes comunas tanto en la zona urbana y rural del Municipio de Palmira	- Realicé acompañamiento pedagógico integral en actividades lúdicas desde la perspectiva diferencial con los niños y niñas del Municipio de Palmira en los eventos programados en septiembre - Realicé la planeación de las actividades para el evento de discapacidad en apoyo a la secretaria de Integración social - Asistí a las reuniones organizadas por la Metodóloga para planeación semanal
Organizar el funcionamiento de los programas del Imder Palmira en las comunas y corregimientos	- Diseñé propuestas enfocadas en el deporte y la recreación para las comunas y corregimientos del municipio de palmira. - Organicé el drive de acuerdo a las necesidades de las actividades que deben cumplir los promotores en el mes de septiembre - Asistí a la mesa de victimas de conflicto armado para diseñar la fiesta de fin de año
Realizar un diagnóstico permanente de la Infraestructura deportiva pública de cada comuna y corregimiento.	- Visité los escenarios deportivos de la comuna 6 y 7 y realicé diagnósticos de la infraestructura deportiva.
Apoyar técnica y metodológicamente los programas ofrecidos por el Imder Palmira especializados en servicios deportivos, recreativos y de Actividad Física.	- Busqué las articulaciones de diferentes entidades para las actividades alternas de los programas construidos por el Imder
Propiciar espacios de encuentro como los COCIDE, para dinamizar y lograr acuerdos comunitarios y sociales para el uso de los escenarios.	- Hasta el momento no se han realizado encuentros enfocados en los Comités cívicos deportivos (COCIDE)

Brindar información permanente a la comunidad, en encuentros periódicos sobre la oferta especializada en servicios deportivos, recreativos y de Actividad Física en cada territorio	- Realicé reunión presencial con el presidente de la JAC del paraíso para organización de actividades con el promotor asignado
Apoyar y ejecutar los programas especializados en servicios deportivos, recreativos y de Actividad Física.	- Realice la propuesta de la fiesta de fin de año población victimas del conflicto armado - Apoyé en la organización del drive para el área de planeación - Apoyé diferentes eventos organizados para la población urbana de palmira
Promover espacios de evaluación de los programas especializados en servicios deportivos, recreativos y de Actividad Física.	- Hasta el momento no se han realizado evaluaciones de los programas
Apoyar la promoción del uso de los escenarios deportivos y fortalecer el mecanismo de administración de los mismos	- Participé en el uso constante de los escenarios deportivos administrados por el Imder
Apoyar conforme al objeto del contrato y cuando las necesidades del servicio lo requieran, las actividades lúdicas, deportivas y recreativas institucionales que programe o en las que participe la entidad en el municipio cuando sea convocado	- Apoyé las ciclovías rurales y urbanas que se hicieron en noviembre - Apoyé el evento del cumpleaños del barrio en San pedro - Apoyé el evento de la personeria con actividades lúdicas y recreativas para los niños y niñas de rozo la virginia
Participar y o asumir si es designado en representación del IMDER PALMIRA a algún programa o acuerdo de cooperación en entidades nacionales o Internacionales, en el que participe el Instituto en donde se deban ejecutar acciones de cooperación para el desarrollo de capacidades, especialmente en las áreas de Recreación y deporte. Educación, participación. Inclusión social y paz y convivencia	- Acompañamiento constante en la ciclovía en la zona infantil y carpa animal
Mantener absoluta reserva de todos los procesos de entrenamiento y documentos relacionados con las actividades asignadas.	- Mantuve absoluta reserva en todos los procesos y documentos relacionados con las actividades asignadas a mi contrato

Abstenerse de hacer entrenamientos a delegaciones y/o deportistas individuales de otros municipios que no sea Palmira, caso en cual será causal de Terminación del presente contrato	- No realicé entrenamientos a delegaciones ni deportistas individuales como lo indica el contrato
Todas las demás relacionadas con el objeto del contrato que sean Indicadas por el supervisor.	- Apoye todas las actividades indicadas por el supervisor cumpliendo horarios y tareas diarias de acuerdo a la necesidad de la institución. (IMDER PALMIRA)

Atentamente,



LEIDY JOHANNA MONTILLA
COORDINADORA TERRITORIAL
1.113.636.847

REGISTRO FOTOGRÁFICO



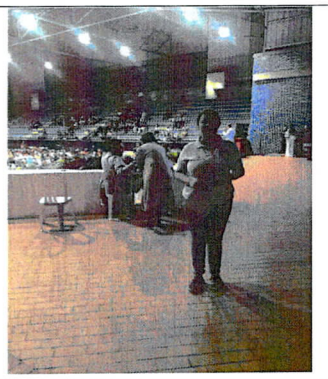
Lugar:	ALMENDROS DE LA ITALIA
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
VISITA COMUNA 7 BARRIO ALMENDROS DE LA ITALIA	



Lugar:	COLISEO IMDER
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
CAPACITACÓN MANEJO DE DESFIBRILADOR ELECTRICO	

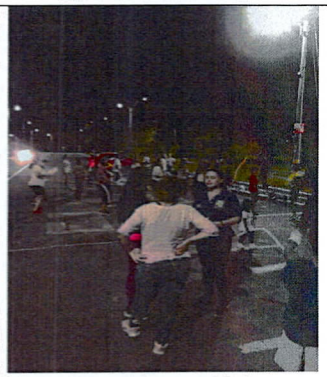


Lugar:	COMANDO SUR PONAL
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
REUNIÓN MESA TECNICA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	



Lugar:	COLISEO IMDER
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
APOYO INAUGURACIÓN JUEGOS DEPARTAMENTALES	

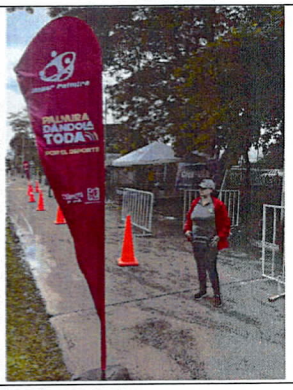
REGISTRO FOTOGRÁFICO



Lugar:	CHAPINERO SUR
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
VISITA DE SEGUIMIENTO COMUNA 7	



Lugar:	CICLOPASEO
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
PARTICIPACIÓN CICLOPASEO SEMANA DE LA MOVILIDAD	



Lugar:	BOLO SAN ISIDRO
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
CICLOVIA RURAL BOLO	



Lugar:	CICLOVIA
Mes:	NOVIEMBRE
OBSERVACIONES	
APOYO CICLOVIA PALMIRA	

3. COMPONENTE TECNICO O DESARROLLO DE ACTIVIDADES

A continuación, se reaccionan las diferentes actividades realizadas en noviembre

A) INTRODUCCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO.

A continuación, se reaccionan las diferentes actividades realizadas este mes:

1. Realicé un diagnóstico permanente de la infraestructura deportiva pública en la comuna 6 Y 7 del municipio de palmira
2. Visité los escenarios deportivos de la comuna 6 Y 7 para revisar el estado actual
3. Participé en la actividad lúdica y recreativa para los niños y niñas del Municipio
4. Participé en la actividad del cumpleaños del barrio el prado
5. Brindé información permanente a los presidentes de las JAC en cuanto a las actividades deportivas que se iniciaron en cada escenario
6. Visité he hice seguimiento a los promotores deportivos
7. Apoyé la inauguración de los juegos Departamentales palmira
8. Realicé en las reuniones recurrentes con los promotores para seguimiento
9. Participé en la convocatoria de la población a intervenir en las comunas
10. Apoyé la ciclovia municipal los domingos
11. Participé en las reuniones con la metodóloga deportiva
12. Organicé el Drive para organización de actividades de los promotores en general
13. Participé en la rendición de cuentas del Imder
14. Apoyé la ciclovia rural del Bolo san Isidro
15. Apoye al área de planeación en organización de carpetas y documentos de los promotores

LEIDY JOHANNA MONTILLA
COORDINADORA TERRITORIAL
1.113.636.847

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14691153113

(415)7707212489984(8020) 000001469115311 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 3 6 3 6 8 4 7	2	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 3 6 3 6 8 4 7	2 0 0 7 0 2 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTILLA		LEIDY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

41. Dirección principal: CL 25 7 50

42. Correo electrónico: leidyjmontilla@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 3 5 3 1	2 8 7 0 0 0 3	3 1 8 3 8 5 0 8 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 1 7 0 8 0 4	8 5 5 2	2 0 1 7 0 8 0 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 05 - 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONTILLA LEIDY JOHANNA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.113.636.847**

MONTILLA
APELLIDOS

LEIDY JOHANNA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1989

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-FEB-2007 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3107900-65160621-F-1113636847-20070729 **03871** 07210N 02 235552026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113636847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA MONTILLA MONTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 # 7-50	TELÉFONO:	2870003
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4475846584**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2120535740

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113636847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA MONTILLA MONTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 # 7-50	TELÉFONO:	2870003
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4475846584	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2120535740

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1113636847	MONTILLA LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	111363684	$ 24.400

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.400