PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-04-05, 03:36:38 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1020213041

Periodo Cotización: marzo de 2019 Periodo Servicio: marzo de 2019 Referencia pago (PIN): 8810213310

GUARDADA 05/04/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIOLA OLAYA BARONA				
Documento	CC38435177	**Dirección**	GC		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3168678466		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días SPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 38435177	OLAYA BARONA FABIOLA	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 828.116	$ 132.500	ADRES (MIN001) antes FOSYGA	$ 828.116	$ 103.600	POSITIVA DE SEGUROS	$ 828.116	$ 8.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800	$ 0	$ 244.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
13

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888102133100000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8810213310(3900)0000000(96)20991231

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi

999919 recaudo sim-201903 244.800 H
VALOR : 244.800
FECHA DOC. : 20190405
NIT : 1020213041
PIN : 8810213310
PLANILLA : 1020213041
PERIODO : 201903
**** TOT 244.800
Efectivo **245.000**
CAMBIO 200
4/05/19 16:46 0521 02 0311 39383

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-04-08, 04:10:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1020213041

Periodo Cotización: marzo de 2019 **Periodo Servicio:** marzo de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8810213310

PAGADO 05/04/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIOLA OLAYA BARONA		
Documento	CC38435177	**Dirección**	GC
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3168678466
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
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	INTP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 Mineducación	Total
CC 38435177	FABIOLA OLAYA BARONA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 828,116	$ 132,500	(MIN001) ADRES (MIN001) antes FOSYGA	$ 828,116	$ 103,600	1.044	$ 828,116	$ 8,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,800

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
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 8,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,800	$ 0	$ 244,800

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.

CONTRATO: 4162.010.26.1.0755 de 2019

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

OBJETO: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como Recreador(a) 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 RECREACIÓN CON PROGRAMAS LUDICOS Y RECREATIVOS PARA PERSONAS ADULTAS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. BP 05044500

PLAZO: HASTA EL 21 DE MAYO 2019

SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION

ABRIL DE 2019

En el mes de ABRIL realice las siguientes actividades:

1. Elaboré los planeadores de la rondalla lúdica y activaciones de parque para el mes de ABRIL de la comuna 17.

2. Efectué las intervenciones de activación de parque en los barrios: Caney, Capri, y Ciudadela Comfandi, dando cumplimiento a la parrilla y el plan de trabajo de la comuna 17

3. Realicé los informes semanales en físico y digital con registros fotográficos y listados de asistencia de las activaciones de parque de acuerdo a la parrilla evidenciando el proceso de intervención desarrollado en la comuna 17

4. Participé de las reuniones programadas semanalmente por el programa.

5. Realicé acompañamiento a mi Cali Bonita comuna 17

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

FABIOLA OLAYA BARONA
38.435.177 DE CALI
CONTRATISTA

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Lugar: Activación de parque, Parque Recreativo barrio Caney - Abril 2019	Lugar: Activación de parque, Parque Recreativo barrio Caney - Abril 2019
	
Lugar: Activación de parque, parque recreativo Barrio Capri - Abril 2019	Lugar: Activación de parque, parque recreativo Barrio Capri - Abril 2019
	
Lugar: Activación de parque, parque Recreativo Ciudadela Comfandi - Abril 2019	Lugar: Activación de parque, parque Recreativo Ciudadela Comfandi - Abril 2019
	

FIRMA:

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 PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.02.02.18.P09.F04 VERSIÓN 2 FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0755 de 2019

Nombre completo del contratista: FABIOLA OLAYA BARONA

Documento de identificación: 38.435.177 CALI

Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

Organismo: Secretaría del deporte y recreación No. Telefónico: 5141190 ext. 151

Objeto del contrato: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como Recreador(a) 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 RECREACIÓN CON PROGRAMAS LUDICOS Y RECREATIVOS PARA PERSONAS ADULTAS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. BP 05044500

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
21/FEBRERO/2019	21/MAYO/2019

Modificación(es) al Contrato:
Aclaración No. 1.Por plazo en ejecución del contrato suscrita el día 28/marzo/2019
Prorroga No. 1 Por 30 días suscrita el día 12/abril/2019
Adición No. 1 Por valor de un millón setecientos mil pesos M/Cte. ($ 1.700.000) suscrita el día 12 /abril/2019

Suspensión: 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.

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada:

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.400.000)

Adición: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.700.000)

Prórroga: del 22 de abril al 21 mayo /2019

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
$ 5.100.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1020213041 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810213310 Operador: Simple Fecha de Pago: 5 ABRIL/2019 Periodo de pago de la seguridad social: *MARZO 2019*

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es): Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0755 - 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Elaboró los planeadores de la Rondalla Lúdica y activaciones de parques para el mes de Abril de 2019 de la comuna 17
2. Efectuó las intervenciones de activación de parque en los barrios Caney, Capri Y Ciudadela Comfandi dando cumplimiento de la parrilla y plan de trabajo de la comuna 17.
3. Realizó los informes semanales en físico y digital con registros fotográficos y listados de asistencia de las activaciones de parque de acuerdo a la parrilla que evidencia el proceso de intervención desarrollado en la comuna 17
4. Participó de las reuniones programadas semanalmente por el programa
5. Realizó acompañamiento a mi Cali Bonita comuna 17

Recibo a Satisfacción de Servicios: (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.

Constancia de Paz y Salvo: (N/A)

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

TOMAS GUTIÉRREZ MAÑOSCA/SUPERVISOR

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22/ABRIL/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.** 3914

Fecha de la Transacción: 22 ABRIL/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: FABIOLA OLAYA BARONA

Cedula o Nit: 38.435.177 Cali **Dirección Beneficiario** Carrera 83 NO. 34-26

Teléfono: 3168678466 **Correo Electrónico**: fabiolaya56@hotmail.com **Ciudad**: Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como Recreador(a) 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 RECREACIÓN CON PROGRAMAS LUDICOS Y RECREATIVOS PARA PERSONAS ADULTAS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. BP 05044500

INFORMACION DETALLADA: VER INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN.

No. RPC: 4500162209 **No. CDP:** 3500110078 **Vr. Contrato: $ 5.100.000**

Concepto: Cancelación SEGUNDA (2) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0755 – 2019 **Valor: $** 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

FABIOLA OLAYA BARONA
C.C. 38.435.177

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. 5000666209 Pág. 1

Fecha EM : 15.04.2019
Fecha actual : 15.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300037471
Nombre : OLAYA BARONA FABIOLA
Pedido : 4500162209
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000137	SERVICIOS GENERALES	300037471
	P BP050445001010104		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
