Último ingreso exitoso: 2019-04-04 / 07:56:52 AM | Último ingreso fallido: 2018-08-17 / 04:40:43 AM

Tareas | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Consultas | Subir

Periodo Pensión: Marzo 2019. Periodo Salud: Marzo 2019. Abril 4 de 2019 / 10:48 AM

Inicio › Planillas › Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ	**Nit:**	1151962070
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2019
Número de radicación:	34088937	**Total a pagar:**	$250,900
Fecha de vencimiento:	16/04/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/04/2019	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	432191121
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$8,900
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$135,900
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$106,100
						$250,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir Transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2019 Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: **181.52.191.110**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1151962070	ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ	CALLE 71 # 3 EN - 71	3874485	alex14-ramire@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-03	2019-03	I	04/04/2019	34088937	$250.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	106.100	0		0		0	0	0	0	106.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	135.900	0	0	0	0	0	0		135.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	106.100	106.100
Pensión	1	135.900	135.900
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	250.900	250.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1151962070	ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ	CALLE 71 # 3 EN - 71	3874495	alex14-ramire@hotmial.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-03	2019-03	I	04/04/2019	34088937	$250.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1151962070	PEÑA RAMIREZ ALEXANDRA	59	0			N																	230301	846.800	135.900	0	0	0	0	EPS010	846.800	106.100	14-23	846.800	2	6.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONTRATO: 4162.010.26.1.871 DE 2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA 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 de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LUDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP. 26000902.

PLAZO: HASTA EL 22 DE MAYO DE 2019

SUPERVISOR: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
ABRIL DE 2019

A continuación, se describen las actividades realizadas en el presente periodo por el Contratista,

ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ al contrato en referencia:

Apoyé en la ejecución de las acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del programa Cali se Divierte con relación a la organización de las aventuras lúdicas para las niñas y los niños de primera infancia en el cdi niños del futuro y cdi creciendo felices y apoye las actividades en la ludoteca fija.

Reconocí las características, necesidades y condiciones específicas de los beneficiarios del programa, en este caso, los niños de los CDI.

Realicé acciones de capacitación, intervención y gestión de conocimiento en la Primera Infancia en la ejecución de las actividades de los componentes del Programa.

Llevé a cabo y presenté informe mensual, cuenta de cobro y formato de asistencia mensual.

- Ayudé en la estructuración y cumplimiento del cronograma de actividades e intervención acorde a los indicadores formulados de los CDI y la ludoteca fija.

- Colaboré en el desarrollo de acciones en los puntos de atención y eventos establecidos acorde al cronograma.

- Acudí a las reuniones programadas relacionadas con el programa Cali Se Divierte Juega Actividad.

- Establecí y mantuve relaciones cordiales con el equipo de trabajo, brindado información, ayudando y sirviendo de apoyo tanto a los compañeros de grupo como a la población beneficiaria mediante una comunicación asertiva y oportuna en los CDI y ludoteca fija.

- Presenté informes parciales y final, contestando a los lineamientos entregados por el programa y dando cumplimiento a los indicadores que brindan el programa Cali Se Divierte y Juega.

- Brindé apoyo en el plan de intervención de cada punto de atención y eventos, con el objetivo de cumplir con el cronograma.

- Acondicioné y brindé espacios de juego de acuerdo con las características de la población beneficiaria y de los implementos dispuestos por el programa Cali Se divierte y Juega en los CDI y la ludoteca fija.

- Brindé apoyo en la planeación y evaluación a los beneficiarios, favoreciendo con el programa.

- Contribuí en la experiencia de juego, como la aventura lúdica con los beneficiarios con convencimiento y plenitud asumiendo mi papel como participante en los CDI y la Ludoteca fija.

- Amparé el diseño e implementación de las acciones lúdico-Recreativas para cada punto de atención y evento contemplado dentro del proyecto de inversión.

- Atendí las inquietudes o requerimientos que presentó el municipio, a través del supervisor del contrato, sobre las necesidades y obligaciones del objeto contractual tendientes a desarrollar el proyecto de inversión BP 26000902.

- **ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.**

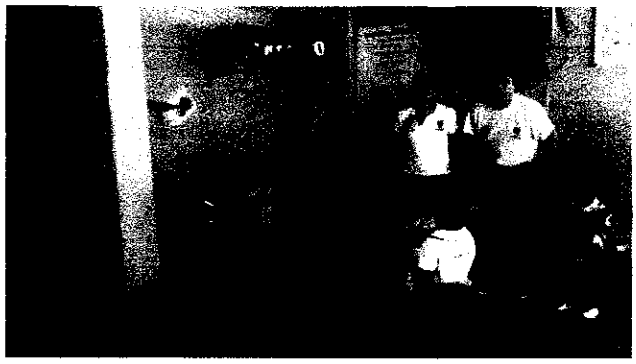
Alexandra Peña R.

ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ
CC 1.151.962.070
Contratista

YASMIN ZAPATA QUINTERO
Coordinadora General del Programa

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Lugar:	CDI Niños del futuro



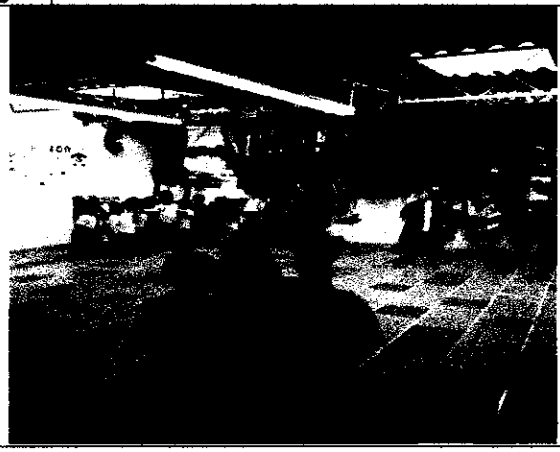
Lugar:	CDI Creciendo felices



Lugar:	CDI Niños del futuro



Lugar:	CDI Creciendo felices



Lugar:	CDI Creciendo felices



Lugar:	CDI Creciendo felices



Alexandra Peña R.

ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ
CC 1.151.962.070

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. 4162.010.26.1.871 DE 2019

Nombre completo del contratista: ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ

Documento de identificación: 1.151.962.070

Nombre del Supervisor: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA 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 de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LUDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP. 26000902.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
22/FEBRERO/2019	**22/MAYO/2019**

Modificación(es) al Contrato:

Aclaración No. 1: Por plazo de ejecución del contrato suscrita el día 28/Marzo/2019
Prórroga No. 1: Por 30 días suscrita el día 12/Abril/2019
Adición No. 1: Por valor de dos millones ciento veintidós mil pesos suscrita el día 12/Abril/2019

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: 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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($4.244.000)**

Adición: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.122.000)

Prórroga: Del 23 de Abril al 22 de Mayo de 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
$6.366.000	**$2.122.000**	**$2.122.000**	**$2.122.000**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 34088937 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 432191121 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 04/04/2019 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO

Observaciones al informe financiero y contable:

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: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.871 de 2019 se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

Apoyó en la ejecución de las acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del programa Cali se Divierte con relación a la organización de las aventuras lúdicas para las niñas y los niños de primera infancia en el cdi niños del futuro y cdi creciendo felices y apoye las actividades en la ludoteca fija.

Reconoció las características, necesidades y condiciones específicas de los beneficiarios del programa, en este caso, los niños de los CDI.

Realizó acciones de capacitación, intervención y gestión de conocimiento en la Primera Infancia en la ejecución de las actividades de los componentes del Programa.

Llevó a cabo y presentó informe mensual, cuenta de cobro y formato de asistencia mensual.

Ayudó en la estructuración y cumplimiento del cronograma de actividades e intervención acorde a los indicadores formulados de los CDI y la ludoteca fija.

Colaboró en el desarrollo de acciones en los puntos de atención y eventos establecidos acorde al cronograma.

Acudió a las reuniones programadas relacionadas con el programa Cali Se Divierte Juega Actividad.

Estableció y mantuvo relaciones cordiales con el equipo de trabajo, brindado información, ayudando y sirviendo de apoyo tanto a los compañeros de grupo como a la población beneficiaria mediante una comunicación asertiva y oportuna en los CDI y ludoteca fija.

Presentó informes parciales y final, contestando a los lineamientos entregados por el programa y dando cumplimiento a los indicadores que brindan el programa Cali Se Divierte y Juega.

Brindó apoyo en el plan de intervención de cada punto de atención y eventos, con el objetivo de cumplir con el cronograma.

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.

Acondicionó y brindó espacios de juego de acuerdo con las características de la población beneficiaria y de los implementos dispuestos por el programa Cali Se divierte y Juega en los CDI y la ludoteca fija.

Brindó apoyo en la planeación y evaluación a los beneficiarios, favoreciendo con el programa.

Contribuyó en la experiencia de juego, como la aventura lúdica con los beneficiarios con convencimiento y plenitud asumiendo mi papel como participante en los CDI y la Ludoteca fija.

Amparó el diseño e implementación de las acciones lúdico-Recreativas para cada punto de atención y evento contemplado dentro del proyecto de inversión.

Atendió las inquietudes o requerimientos que presentó el municipio, a través del supervisor del contrato, sobre las necesidades y obligaciones del objeto contractual tendientes a desarrollar el proyecto de inversión BP 26000902.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

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

TOMÁS GUTIERREZ 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 – RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN **No.** 2939.

Fecha de la Transacción: ABRIL 22 DEL 2019

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

Nit: 8903990113 **Dirección:** TORRE ALCALDÍA AV. 2 N Cl 10 y 11 **Teléfono:** 5141190

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ

Cedula o Nit: 1.151.962.070 **Dirección Beneficiario:** Calle 71E #3EN-71

Teléfono: 3163800663 **Correo Electrónico:** alex14-ramirez@hotmail.com
Ciudad: SANTIAGO DE CALI

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

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 de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LUDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP. 26000902.

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

No. RPC: 4500162604 **No. CDP**: 3500110114 **Vr. Contrato $** 6.366.000.

Concepto: Cancelación de la **SEGUNDA (2)** cuota según contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.871 - 2019 **Valor $** 2.122.000.

Son: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL PESOS ($ 2.122.000) M/CTE

Alexandra Peña R.

ALEXANDRA PEÑA RAMIREZ
CC. 1.151.962.070

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. 5000666370 Pág. 1

Fecha EM : 15.04.2019
Fecha actual : 15.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300032777
Nombre : PEÑA RAMIREZ ALEXANDRA
Pedido : 4500162604
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300032777
	P BP260009021010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
