PAGOSIMPLE | Prefactura

Simple

Fecha creación reporte: 2019-04-05, 08:53:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1019818613

Periodo Cotización: marzo de 2019 **Periodo Servicio:** marzo de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8806482200

PAGADO 05/04/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEITHY STEPHANY TEJADA ORTIZ				
Documento	CC1118295613	**Dirección**	CALLE 72 C #27 B 22 VILLA BLANCA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043323534		
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	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días PET	Días ARP	Días AFP	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 1118295613	TEJADA ORTIZ KEITHY STEPHANY	59	00																	30	30	30	30	30	PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	S.O.S EPS	$ 828.116	$ 103.600	POSITIVA DE SEGUROS	$ 828.116	$ 20.200	MINSALUD CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSP	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	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	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 256.300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
3

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

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888064822000000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8806482200(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!

EXITO SIMON BOLIVAR

879893 SIMPLE S.A. NUEVO 256.800
Factura: 8806482200
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 256.800
EFECTIVO 260.000
FACTURAS APROBADAS
Fac.8806482200 Apro:410914 BANCO:0001
CAMBIO 3.200
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	256800	256800	0
TOTAL=	256800	256800	0

TIQUETE :0053 0210280409
RES.DIAN# 18762009015129 DE12/JUL/2018
RANG.AUT.0053 0210240382 al 0219999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 4891222

05/ABR/2019 08:53 0053 21 0020 5782

053-EMJPP

DESCARGA NUESTRA APP EXITO

ABR 05 2019 08:53:01 ICT3.20
EXITO SIMON BOLIVAR
CLL 70 CRA 28D ESQ AVE
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0013220090 TER: I2CCM134
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0143865782
RECIBO: 046139 RRN: 076925
RECAUDO APRO: 410914
SERVICIO: 6347
FACTURA: 0000000000000008806482200
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 256.800

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

CONTRATO:4162.010.26.1.1745 DE 2019

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

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

PLAZO: HASTA EL 31 DE MAYO DE 2019

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION

ABRIL DE 2019

Se realizó en el mes de abril las siguientes actividades:

- Realicé en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la comuna 12.
- Apoyé el desarrollo de encuentros recreo deportivos en el escenario sede comunal Fenalco Kennedy y sindical de la comuna 12.
- Brindé apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes de del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas. En campo como en Sider.
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosocial.
- Promoví y garanticé el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.

- Velé por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva a su cargo de la disciplina de salsa deportiva.

- Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y la recreación considero convenientes para la ejecución del objeto del contrato.

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

Keithy S. Tejada O

KEITHY STEPHANY TEJADA ORTIZ
C.C: 1.118.295.613
Contratista

GLORIA CAICEDO B.
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR:	Capacitación de disciplina especifica



LUGAR:	Capacitación de monitores



LUGAR:	ACJ doce de octubre



LUGAR:	Sede comunal sindical



Kethy S. Tejada O

KEITHY STEPHANY TEJADA ORTIZ
Contratista

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR:	Cancha Múltiple Asturias



LUGAR:	Sede comunal sindical



LUGAR:	

LUGAR:	

Keithy S. Tejada O.
KEITHY STEPHANY TEJADA ORTIZ
Contratista

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICION 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. 1745 de 2019

Nombre completo del contratista: KEITHY STEPHANY TEJADA ORTIZ

Documento de identificación 1.118.295.613

Nombre del Supervisor: RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA

Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
1/03/2019	31/05/2019

Modificación(es) al Contrato:

- ACLARACIÓN Nº 1 << Se modifica plazo de ejecución >> suscrita el día 12/abr/2019.
- PRORROGA Nº 1 Por 30 dias suscrita el día 12/abr/2019
- ADICIÓN Nº 1 por valor de un millón trescientos ochenta mil pesos m/cte. suscrita el día12/abr/2019

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($ 4.140.000)

Adición: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 1.380.000)

Prórroga: **Del 02 de mayo al 31 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
4.140.000	1.380.000	1.380.000	1.380.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1019818613 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8806482200 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 05/04/2019 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO 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

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1745** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

Se realizó en el mes de ABRIL las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:

- Realizó en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la comuna 12.
- Apoyó el desarrollo de encuentros recreo deportivos en el escenario sede comunal Fenalco Kennedy y sindical de la comuna 12.
- Brindó apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes de del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas. En campo como en Sider.
- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosocial.
- Promovió y garantizó el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- Veló por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva a su cargo de la disciplina de salsa deportiva.
- Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y la recreación considero convenientes para la ejecución del objeto del contrato.

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: 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

RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA
Nombre y firma del Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22/abr/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 RECREACION **No.** 4493

Fecha de la Transacción: 22/04/ 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: KEITHY STEPHANY TEJADA ORTIZ

Cedula o Nit: 1.118.295.613 **Dirección Beneficiario:**CALLE72C#27B22

Teléfono: 3043323534 **Correo Electrónico**: StephanySaa@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 Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

INFORMACIÓN DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR.

No. RPC: 4500163416 **No. CDP:** 3500109018 **Vr. Contrato $ 4.140.000**

Concepto: Cancelación cuota Segunda (02) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1745 de 2019 **Valor $:** 1.380.000=

Son: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE

Keithy S. Tejada O. 1118295613

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. 5000668271 Pág. 1

Fecha EM : 22.04.2019
Fecha actual : 22.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300037364
Nombre : TEJADA ORTIZ KEITHY STEPHANY
Pedido : 4500163416
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300037364
	P BP050445181010110		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
