# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2019-04-04, 11:07:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1019564821

**Periodo Cotización:** marzo de 2019 **Periodo Servicio:** marzo de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8800764210

**PAGADO 04/04/2019**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MICHAEL ANDRES TORRES TENORIO | | |
| **Documento** | CC1144052210 | **Dirección** | CLL 12 41 C 24 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3260034 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **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 | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ARP | Días EPS | Días AFP | 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 1144052210 | MICHAEL ANDRES TORRES TENORIO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 828,116 | $ 132,500 | (EPS010) EPS SURA | $ 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 | $ 300 | $ 245,100 |



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.

Bancompartir
contigo

Abr 04 2019 - 10:43:57 ASDEMV_V04_R32
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 10 53 123
C. COMERCIO: 0576008790 TER: 00123661

RECIBO: 005226 RRN: 094306[illegible]046

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 552225
Id del aportante: 8800764210
Numero de PIN: 8800764210
Periodo de liquidacion: 2019/03
Valor: $ 245.100
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

**CLIENTE**

**CONTRATO: 4162.010.26.1.1624 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 DARÍO MUÑOZ ABADÍA

**INFORME MENSUAL DE EJECUCION**

**ABRIL DE 2019**

Se realizó en el mes de abril las siguientes actividades:

1. Brindé asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la disciplina de Baloncesto en la comuna 10.

2. Presté el desarrollo de encuentros recreo deportivos en el escenario cancha del Polideportivo el Dorado de la comuna 10.

3. 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.

4. Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosocial.

5. Brindé y garantice el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.

6. Velé por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva para la disciplina de Baloncesto

7. 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.

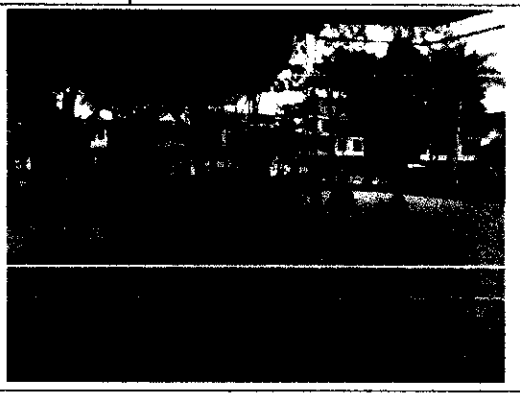
ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

**MICHAEL ANDRES TORRES TENORIO**
1144052210
Contratista

**GLORIA CAICEDO B.**
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

| LUGAR: | POLIDEPORTIVO CIEN PALOS |
|---|---|



| LUGAR: | POLIDEPORTIVO CIEN PALOS |
|---|---|



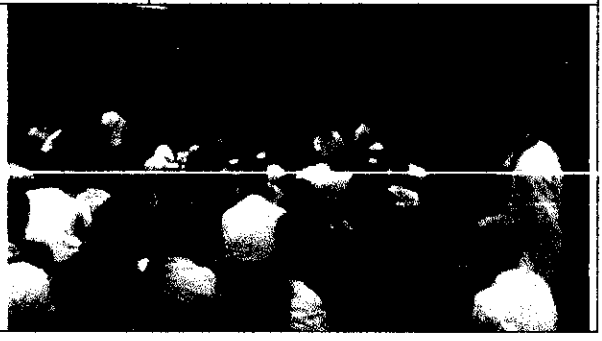
| LUGAR: | POLIDEPORTIVO CIEN PALOS |
|---|---|



| LUGAR: | POLIDEPORTIVO CIEN PALOS |
|---|---|



| LUGAR: | AUDITORIO PRINCIPAL CENTRO DE CULTURA |
|---|---|



| LUGAR: | POLIDEPORTIVO EL DORADO I |
|---|---|



**MICHAEL ANDRES TORRES TENORIO**
Contratista

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br>**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<br>VERSIÓN: 2<br>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. 4162.010.26.1.1624 de 2019

Nombre completo del contratista: MICHAEL ANDRES TORRES TENORIO

Documento de identificación : 1.144.052.210

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 |
|---|---|
| 01/Marzo/2019 | 31/Mayo/2019 |

Modificación(es) al Contrato:
ACLARACIÓN Nº 1 se modifica plazo de ejecución suscrita el día 30/mar/2019.

PRORROGA Nº 1 por 30 días suscrita el día 12/abr/2019

ADICIÓN Nº 1 por valor de un millón trescientos ochenta mil pesos m/te, suscrita el día 12/abr/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: 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 |
|---|---|

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: 1019564821<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8800764210<br>Operador: Simple S.A<br>Fecha de Pago: 04 de Abril de 2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: Marzo de 2019 |
| Observaciones al informe financiero y contable: | |

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1624** 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:

- Presentó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la disciplina de Baloncesto en la comuna 10.
- Apoyó el desarrollo de encuentros recreo deportivos en el escenario cancha del Polideportivo el Dorado de la comuna 10.
- 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 para la disciplina de Baloncesto.
- 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/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.

| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTION HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br>**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.**

**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:** MICHAEL ANDRES TORRES TENORIO

**Cedula o Nit:** 1.144.052.210 **Dirección Beneficiario:** Calle 12 # 41C-24

**Teléfono:** 3106390933 **Correo Electrónico**: Maiikol_torres@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.

**INFORMACION DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR.**

**No. RPC:** 4500163370 **No. CDP:** 3500109052 Vr. **Contrato $ 4.140.000**

**Concepto:** Cancelación cuota segunda (2), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios **No. 4162.010.26.1.1624 de 2019** **Valor $:** 1.380.000

**Son:** UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE

**Firma y cédula del beneficiario**
CC 1144052210

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. 5000668097 Pág. 1

---

Fecha EM : 22.04.2019
Fecha actual : 22.04.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300031940
Nombre : TORRES TENORIO MICHAEL ANDRES
Pedido : 4500163370
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | |
|---|---|---|---|
| 0001 | 1000140 | SERVICIOS TECNICOS | 300031940 |
| | P BP050445181010110 | | 1 UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A

---