2-1526

Señor(a): JHON CRISTIAN NARVAEZ RAMOS
No. Identificación: CC 1144135690
Dirección: CRA 3 NORTE 70 75
Teléfono: 0324871828 **Fax:**
Ciudad: CALI
Número de Planilla 8334138469

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JHON CRISTIAN NARVAEZ RAMI
Tipo y Número de Identificación	CC 1144135690
Número Planilla	8334138469
Fecha de Pago	4/6/2019
Número de Autorización de Pago	34138469
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Marzo 2019
Periodo Cotización Pensión	Marzo 2019
Periodo Cotización Caja	Marzo 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$244.800
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$8.700	1
230301	Porvenir	$132.500	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	$103.600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1144135690
APELLIDOS Y NOMBRES NARVAEZ RAMOS JHON CRISTIAN

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS012	230301	0	828.116	828.116	828.116	0	103.600	132.500	8.700	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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

... 83% 09:47

MiPlanilla.com
)s://independientes.miplanilla.com

compensar | miplanilla.com

Resumen de pagos / pagos

Información básica en el formulario.

La compañía	JHON CRISTIAN NARVAEZ RAMOS	**Noche**	1144135693
Tipo de hoja:	N	**Período de liquidación de pago**	Marzo 2019
Sucursal o Unidad:	Principal	**Periodo de liquidación de la salud:**	Marzo 2019
Número de enrolamiento:	5334739469	**Total a pagar:**	$ 244,800
Fecha de expiración:	23/04/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/08/2019	**Número de administradores:**	0

Detalles de pago

Razón social razonada:	Compensar OI	**Noche recogida:**	9998600669427
Descripción:	MyPlanilla com Pago Protección Social	**Método de pago:**	Pago en cajas
Banco	1052	**Número de aprobación:**	34138469
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NOCHE	Administradores	No Afiliados	* Número de discapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en discapacidad y / o licencia	Total pagado
14-23	860011153	EMPRESA POSITIVA DE SEGUROS	1		$ 0.00	$ 8,700
230301	800224809	Para siempre	1		$ 0.00	$ 132,500
EPS012	890300279	Comfenalco valle EPS	1		$ 0.00	$ 103,600
						$ 244,800

* Número de discapacidad por riesgos laborales [illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por Compensar Operadora de Información

[illegible] PDF

Imprimir transacción

GALLEGO ESPAÑOL

CONTRATO: 4162.010.26.1.1526 DE 2019

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

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 18 DE MAYO DE 2019

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADÍA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

ABRIL DE 2019

Se realizó en el mes de ABRIL las siguientes actividades:

- Apoyé en el proceso de socialización del programa, en los escenarios deportivos del polideportivo san Luis 2.

- Presenté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la disciplina de futbol en la comuna 6.

- Brindé apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes 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.

- Elaboré y entregué oportunamente el informe de su gestión en la comuna 6.
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosociales.

- Velé por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva.

- Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y la Recreación considere convenientes para la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y

ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

- Brindé apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y la Recreación en cumplimiento del objeto contractual.

- Apoyé con el cumplimiento do las actividades en el desarrollo del sistema do gestión do calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

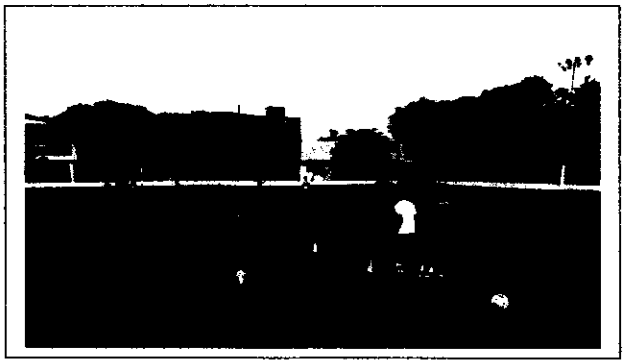
ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

JHON CRISTIAN NARVAEZ RAMOS
C.C 1.144.135.690
Contratista

GLORIA CAICEDO B.
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

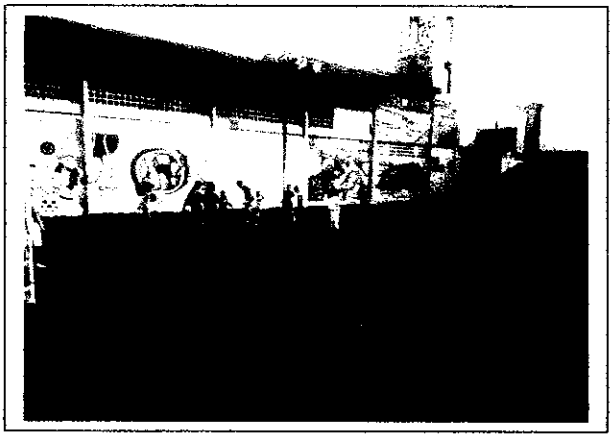
LUGAR:	Cancha de futbol petecuy 3



LUGAR:	Cancha de futbol petecuy 3



LUGAR:	Cancha sintetica san Luis 1



LUGAR:	Cancha sintetica san Luis 1



ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR:	Cancha sintetica san Luis 1



LUGAR:	Cancha sintetica san Luis 1



Jhon Narvaez R.

JHON CRISTIAN NARVAEZ RAMOS
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. 4162.010.26.1.1526 de 2019

Nombre completo del contratista: JHON CRISTIAN NARVAEZ RAMOS

Documento de identificación : 1.144.135.690

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
18/02/2019	18/05/2019

Modificación(es) al Contrato:

- ACLARACIÓN Nº 1 se realiza otrosi N° 1 modificando el plazo de ejecución suscrita el día el 28/marzo/2019
- PRORROGA Nº 1 por 30 días suscrita el día el 12/abril/2019
- ADICIÓN Nº 1 por valor de un millón trescientos ochenta mil pesos m/cte suscrita el día12/abril/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 millón trescientos ochenta mil pesos m/cte ($1.380.000)

Prórroga: Del 19 de abril al 18 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: 8334138469 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 34138469 Operador: mi planilla Fecha de Pago: 8/04/2019 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. 4162.010.26.1.1526** 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:

- Brindó apoyo al proceso de socialización en la institución, vencedores de la comuna 6.

- presentó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas en el Polideportivo San Luis I y Petecuy III según las orientaciones técnicas y psicológicas en la comuna 6

- Promovió y garantizó el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.

- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa convocadas por el coordinador zonal de la comuna 6.

- Veló por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva.

- Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaria del deporte y recreación considero convenientes para la ejecución del objetivo del contrato.
- Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y la Recreación en cumplimiento del objeto contractual.
- Apoyó con el cumplimiento do las actividades en el desarrollo del sistema do gestión do calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali-Secretaria del Deporte y la Recreación considere convenientes pare la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE

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.

NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

- Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y la Recreación en cumplimiento del objeto contractual.
- Apoyó con el cumplimiento do las actividades en el desarrollo del sistema do gestión do calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

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, 22/04/2019

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.** 5320.

Fecha de la Transacción: 22 DE ABRIL DE 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: JHON CRISTIAN NARVAEZ RAMOS

Cedula o Nit: 1.144.135.690 **Dirección Beneficiario:** CRA 1 A 11 #70-40 APTO 401

Teléfono: 3108497608 **Correo Electrónico**: jhon_cristian_narvaez@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: 4500161794 No. CDP: 3500108979 Vr. Contrato 4.140.000

Concepto: Cancelación cuota dos (2), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1526 de 2019 **Valor: $** 1.380.000

Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE

Jhon Narvaez R.
Firma y cédula del beneficiario
1.144.135.690

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. 5000669718 Pág. 1

Fecha EM : 24.04.2019
Fecha actual : 24.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300031952
Nombre : NARVAEZ RAMOS JHON CRISTIAN
Pedido : 4500161794
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300031952
	P BP050445181010110		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
