aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1118288392 | | LEYVA QUINTERO NATALIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 12a # 12-89 | YUMBO-VALLE | 6695014 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-03 | 2019-03 | 8490080563 | 8490080563 | I | 2019/04/23 | 2019/04/09 | BANCO BOGOTA | 0 | $244,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $8,700 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $8,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: YUMBO-Depto: VALLE (1 Afiliados) | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $8,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1118288392 | LEYVA NATALIA | 230301 | 30 | $828,116 | $132,500 | EPS018 | 30 | $828,116 | $103,600 | 0 | | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $828,116 | $8,700 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $8,700 | | $0 | $0 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2019/04/09 10:54 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

## *Comprobante de Recaudos*

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 0C044503 ****0389 T471
FTx09/04/19 10:47H.N0445 Imbanaco
201903 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000008490080563
Identificacion1118288392
VALOR PLANILLA:244,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:244,800.00

**Valor $** _____

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta** 21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Impreso por GRAFICOS E IMPRESIONES S.A.S NIT. 900512668-9 - Tel: 57-1 7456870 Ext: 218

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

**CONTRATO: 4162.010.26.1.1858 de 2019**

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

**OBJETO**: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACION A TRAVES DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O – MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. NO. 05044439

**PLAZO:** HASTA 30/MAYO/ 2019

**SUPERVISOR:** TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

**INFORME MENSUAL DE EJECUCION**
**DE ABRIL DEL 2019**

Se realizó en el mes de ABRIL las siguientes actividades en las instituciones educativas de Santiago de Cali:

- Realicé test para la evaluación de aptitud física de los estudiantes de primaria de la institución Martín Restrepo mejía en el municipio de Santiago de Cali.
- Realicé toma de talla y peso en la institución Martin retrepo mejía.
- Asistí a la capacitación sobre cuentas de cobro.
- Asistí a la capacitación de salud pública del tema escuelas saludables.
- Brindé apoyo como monitor en las clases de educación física del proyecto mi comunidad es escuela en la institución normal superior farallones de Cali sede Martin Restrepo Mejía.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

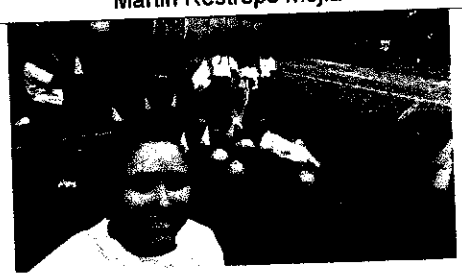
NATALIA LEYVA QUINTERO
Contratista

Coordinadora del programa

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACION

# ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

## REGISTRO FOTOGRAFICO

| | |
|---|---|
| Martin Restrepo mejia | Martin Restrepo mejia |
|  |  |
| Martin Restrepo mejia | Martin Restrepo mejia |
|  |  |
| Martin Restrepo mejia | Salón de bolos coliseo el pueblo |
|  |  |

Natalia Leyva Q.
NATALIA LEYVA QUINTERO
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 | |
| | | 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. 4162.010.26.1.1858 de 2019

Nombre completo del contratista: NATALIA LEYVA QUINTERO

Documento de identificación: 1.118.288.392 DE YUMBO

Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

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 SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACION A TRAVES DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O– MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P NO. 05044439

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 01 / MARZO / 2019 | 30 / MAYO / 2019 |

Modificación(es) al Contrato:

- ACLARACIÓN #1: Por plazo de ejecución del contrato suscrito el día 25/02/2019
- ADICION #1: Por valor de un millón setecientos mil pesos suscrita el día 12/Abril/2019
- PRORROGA #1: Por 30 días suscrita el día 12/Abril/2019

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de tres Millones cuatrocientos Mil Pesos M/CTE ($ 3.400.000)

Adición: Un Millón Setecientos Mil Pesos M/CTE ($1.700.000)

Prórroga: De 01 de Mayo al 30 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 |
|---|---|---|---|
| $ 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 |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 8490080563<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8490080563<br>Operador: APORTES EN LINEA<br>Fecha de Pago: 9/04/2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: MARZO 2019 |

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 de supervisor (es): Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1858 de 2019** se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

- Realizó test para la evaluación de aptitud física de los estudiantes primaria de la institución Martín Restrepo mejía en el municipio de Santiago de Cali.
- Realizó toma de talla y peso en la institución Martin retrepo mejía.
- Asistió a la capacitación sobre cuentas de cobro.
- Asistió a la capacitación de salud pública del tema escuelas saludables.
- Brindó apoyo como monitor en las clases de educación física del proyecto mi comunidad es escuela en la institución normal superior farallones de Cali sede Martin Restrepo Mejía.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES

Tomas Gutiérrez Mañosca
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.

**DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO**
**Art. 3 Decreto 522 de 2003**

**Dependencia:** SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION **No.** 4053

**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:** NATALIA LEYVA QUINTERO

**Cedula o Nit:** 1.118.288.392 de YUMBO **Dirección Beneficiario:** carrera 12ª # 12- 89

**Teléfono: 3137537080 Correo Electrónico**: tatiley @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 secretaria del deporte y la recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado RECREACION A TRAVES DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O – MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. No. 05044439

Información Detallada: ver informe parcial y/o final de supervisión

No. RPC: 4500163867 No. CDP: 3500109750 Vr. Contrato $ 5.100.000

**Concepto:** Cancelación segunda (2) cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.1858** de 2019 **Valor: $ 1.700.000**

**Son:** Un millón setecientos Mil Pesos M/CTE

Natalia Leyva Q.

**NATALIA LEYVA QUINTERO**
**C.C 1.118.288.392 de YUMBO**

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. 5000666199 Pág. 1

---

Fecha EM : 15.04.2019
Fecha actual : 15.04.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300035961
Nombre : LEYVA QUINTERO NATALIA
Pedido : 4500163867
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | | |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 1000140 | SERVICIOS TECNICOS | 300035961 | |
| | P BP050444391010113 | | 1 | UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A

---