# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 66967380
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: SANDRA MILENA LOPEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO: CALI DEPARTAMENTO: VALLE
DIRECCIÓN: CRR 26 M N 50-56 TELÉFONO: 3407975
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NUMERO PLANILLA: 4270349401 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES marzo AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES marzo AÑO 2019
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaammdd): 20190404 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994118451

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 1 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 132.500 | $ 0 | $ 132.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 132.500 | $ 0 | $ 132.500 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | $ 103.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | $ 103.600 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.700 | $ 8.700 | $ 0 | $ 0 | $ 8.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 8.700 | $ 0 | $ 0 | $ 8.700 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

Fecha: 04/04/2019 10:07:05

PS Recaudador:
990123 NUEVA FLORESTA LA CEIBA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 66987380

Nombre: SANDRA
Apellido 1: LOPEZ
Apellido 2: LOPES
Tipo Docur CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono 3168234[illegible]
Codigo Pla 427034940[illegible]
Periodo Pago 2019/03
Valor Comision: 0
Valor Iva sion: 0
Referenc Valor
66987380 $244.800,00

Valor recibido: $244.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para alender cualquier reclamacion.

**CONTRATO: 4162.010.26.1.1767 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 15 DE MAYO DE 2019

**SUPERVISOR:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADÍA

**INFORME MENSUAL DE EJECUCION**

**ABRIL DE 2019**

Se realizó en el mes de Abril las siguientes actividades:

- Apoyé al proceso de socialización y vinculación de los niños, niñas, adolescente y jóvenes al programa deporvida en la comuna 1.
- Brindé apoyo al proceso de socialización y vinculación de los niños, niñas, adolescente y jóvenes al programa deporvida en la comuna 1 escenario parque recreativo la Mutis.
- Verifiqué las fichas y la documentación en la vinculación de los niños, niñas, jóvenes y adolescente al programa deporvida en la disciplina deportiva de voleibol.
- Asistí a las reuniones convocadas por las directivas del programa como las capacitaciones técnicas y psicosociales.
- 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

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

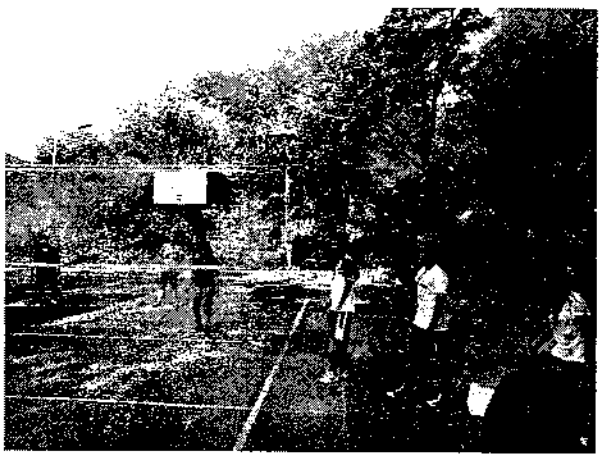
Sandra Milena Lopez Lopez

**SANDRA MILENA LOPEZ LOPEZ**
CC 66987380
Contratista

**GLORIA CAICEDO B.**
Coordinadora

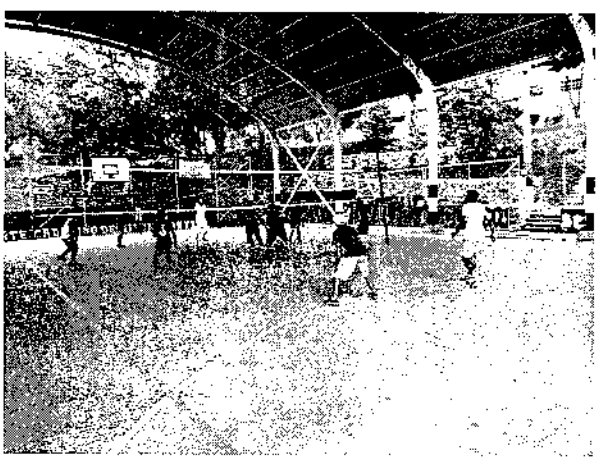
ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

| Lugar: | CANCHA AUXILIAR LA MUTIS |
|---|---|



| Lugar: | POLIDEPORTIVO LA MUTIS |
|---|---|

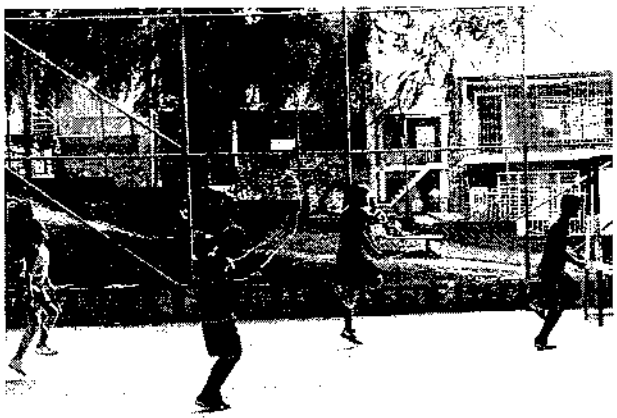
| Lugar: | POLIDEPORTIVO LA MUTIS |
|---|---|



| Lugar: | CANCHA AUXILIAR LA MUTIS |
|---|---|

| Lugar: | CANCHA AUXILIAR LA MUTIS |
|---|---|

| Lugar: | CANCHA AUXILIAR LA MUTIS |
|---|---|



Sandra Milena Lopez Lopez

**SANDRA MILENA LOPEZ LOPEZ**
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. 1767 de 2019

Nombre completo del contratista: SANDRA MILENA LOPEZ LOPEZ

Documento de identificación : 66.987.380

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 |
|---|---|
| 15/02/2019 | 15/05/2019 |

Modificación(es) al Contrato:

- ACLARACIÓN Nº 1 se modifica plazo de ejecución suscrita el día el 30/marzo/2019
- PRORROGA Nº 1 Por 30 días, suscrita el día 12/abril/2019
- ADICIÓN Nº 1 por valor de un millón trescientos ochenta mil pesos suscrita el día 12/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.

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CT ($3.400.000)

Adición: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CT ($ 1.700.000)

Prórroga: Del 16 de abril al 15 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:

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.

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 4270349401<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9994118451<br>Operador: Soi<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. 1767** 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:

- Apoyó al proceso de socialización y vinculación de los niños, niñas, adolescente y jóvenes al programa deporvida en la comuna 1.

- Brindó apoyo al proceso de socialización y vinculación de los niños, niñas, adolescente y jóvenes al programa deporvida en la comuna 1 escenario parque recreativo la Mutis.

- Verificó las fichas y la documentación en la vinculación de los niños, niñas, jóvenes y adolescente al programa deporvida en la disciplina deportiva de voleibol.

- Asistió a las reuniones convocadas por las directivas del programa como las capacitaciones técnicas y psicosociales.

- Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali - Secretaría del Deporte y la Recreación considere 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<br>Nombre y firma del Supervisor<br><br>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.

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

**Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION** **No.** 4824

**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:** SANDRA MILENA LOPEZ LOPEZ

**Cedula o Nit:** 66.987.380 **Dirección Beneficiario:** CARRERA 26 M # 50-56

**Teléfono:** 3168234008 **Correo Electrónico**: samivoley@gmail.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:** 4500161546 **No. CDP:** 3500109220 **Vr. Contrato $ 5.100.000**

**Concepto:** Cancelación cuota SEGUNDA (2), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1767 de 2019 **Valor $:** 1.700.000

**Son:** UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MTE

Sandra Milena Lopez Lopez

**Firma y cédula 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. 5000666454 Pág. 1

---

Fecha EM : 16.04.2019
Fecha actual : 16.04.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300039385
Nombre : LOPEZ LOPEZ SANDRA MILENA
Pedido : 4500161546
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | | |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 300039385 | |
| | P BP050445181010110 | | 1 | UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A

---