2-1449

Señor(es): BEATRIZ MAFLA REBELLON
Nit: CC 31916274
Dirección: CLL 37 No 40 A-51
Teléfono: 3995098 **Fax:**
Ciudad: CALI

Respetado(s) señor(es)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	BEATRIZ MAFLA REBELLO
Tipo y número de identificación	31916274
Número de radicación planilla	83340411221
Fecha de pago	4/5/2019
Número de autorización de pago	1000000594
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Período cotización salud	Marzo 2019
Período cotización pensión	Marzo 2019
Período cotización caja	Marzo 2019
Número de administradoras	4
Total Pagado	$261.400
Total intereses mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$8.700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$132.500	1
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filar	$16.600	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	$103.600	1

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

ABR 04 2019 19:00:26 ICT8.20
SUPER INTER PRIMAVERA
CRA 39 32A-01
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0012302436 TER: 1Z000481
[illegible]
ID CAJERO: 0143964960
RECIBO: 021951 RRN: 036459
RECAUDO APRO: 122342
SERVICIO: 1138
FACTURA: 00000000000000008334041221
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 261.400

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.
FECHA PLANILLA: 2019/03
[illegible]
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 04/05
*** CLIENTE ***

SUPER INTER PRIMAVERA
LA MEJOR CARNE DE LA CIUDAD

177375 PILA COMPENSAR 261.400
Factura: 8334041221
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ **261.400**
EFECTIVO 300.000
FACTURAS APROBADAS
Fac.8334041221 Apro:122342 BANCO:0001
CAMBIO 38.600
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	261400	261400	0
TOTAL=	261400	261400	0

TIQUETE :4271 0040336123
RES.DIAN# 18762002686003//202003/2017
RANG.AUT.4271 0040155093 al 0049999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9

AUTORRETENEDOR RES 8825 DE 16/NOV/2016

ESTE ES EL # DE TU FACTURA
201904041900427104O350

04/ABR/2019 19:00 4271 04 0350 4960

4271EMFPT

CONTRATO:4162.010.26.1.1449 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 BP. 05-044518.

PLAZO: HASTA EL 21 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:

1. Brindé apoyo al proceso de socialización en la comuna 16 del Programa Deporvida.
2. Brinde apoyo en la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto Deporvida en la disciplina de natación.
3. Presté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas en la disciplina de natación, según las orientaciones técnicas y psicosociales del Equipo pedagógico del Programa.
4. Elaboré y entregue oportunamente el informe de su gestión.
5. Asistí a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y aquellas orientadas por los representantes de la Comunidad, que respondan a la misionalidad del Programa; así como a las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y Psicosocial.
6. Velé por el cuidado y buen uso de los implementos deportivos de la disciplina de natación y devolverlos al programa una vez sean solicitados.
7. Apoyé con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
8. 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.

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 22 de abril al 21 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: 8334041221 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1000000594 Operador: MIPLANILLA Fecha de Pago: 5 DE ABRIL DE 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. 4162.010.26.1.1449** 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:

1. Brindó apoyo al proceso de socialización en las unidades recreativas Mariano Ramos y Marino Rengifo Salcedo de la comuna 16 del Programa Deporvida.
2. Brindó apoyo en la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto Deporvida en la disciplina de natación de la comuna 16.
3. Prestó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas en la disciplina de natación, en las unidades recreativas Mariano Ramos y Marino Rengifo Salcedo de la comuna 16, según las orientaciones técnicas y psicosociales del Equipo pedagógico del Programa.
4. Elaboró y entregó oportunamente el informe de su gestión.
5. Asistió a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y aquellas orientadas por los representantes de la Comunidad, que respondan a la misión del Programa; así como a las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y Psicosocial.
6. Veló por el cuidado y buen uso de los implementos deportivos de la disciplina de natación y devolverlos al programa una vez sean solicitados.
7. Apoyó con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
8. 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.

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.

9. Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali Secretaria del Deporte y la Recreación considere convenientes para la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACION DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

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.

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

Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION **No.** 5059.

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: BEATRIZ MAFLA REBELLON

Cedula o Nit: 31.916.274 **Dirección Beneficiario:** CALLE 37 No 40 A 51

Teléfono: 3166397164 **Correo Electrónico** betty6459@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 SUPE RVISOR.

No. RPC: 4500162338 **No. CDP:** 3500108891 **Vr. Contrato** $4.140.000=

Concepto: Cancelación cuota dos (2), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1449 de 2019 **Valor:** $1.380.000=

Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Beatriz Mafla R. 31916274

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. 5000669661 Pág. 1

Fecha EM : 24.04.2019
Fecha actual : 24.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300032075
Nombre : MAFLA REBELLON BEATRIZ
Pedido : 4500162338
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000137	SERVICIOS GENERALES	300032075
	P BP050445181010110		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
