Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2019-03-27, 11:17:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1019217886

**Periodo Cotización:** marzo de 2019 **Periodo Servicio:** marzo de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8898099320

**PAGADO 27/03/2019**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALVARO CAMILO TORRES ARROYO | | |
| **Documento** | CC1107051077 | **Dirección** | CRA 20 41 19 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3075435 |
| **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 AFP | Días EPS | Días ARP | 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 1107051077 | ALVARO CAMILO TORRES ARROYO | 59 | 00 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | P | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION (RID + PROTECCION) | $ 828,116 | $ 132,500 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 828,116 | $ 103,600 | 1.044 | $ 828,116 | $ 8,700 | (CCF17) COMFANDI | $ 828,116 | $ 16,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 261,400 |

## 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 | $ 828,116 | $ 132,500 | $ 103,600 | $ 8,700 | $ 16,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 261,400 | $ 0 | $ 261,400 |

2981-2



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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Pega tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y 3 Inf.Credito Comfandi

| | | |
|---|---|---|
| 999919 recaudo sim-201903 | | 261.400 H |
| VALOR | | 261.400 |
| FECHA DOC. | | 20190327 |
| NIT | : 1019217886 | |
| PIN | : 8898099320 | |
| PLANILLA | : 1019217886 | |
| PERIODO | : 201903 | |
| **** | TOT | 261.400 |
| **Efectivo** | | **300.000** |
| CAMBIO | | 38.600 |

3/27/19 10.58 0535 03 0135 32900

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

| |
|---|
| **CONTRATO:** 4162.010.26.1.1868 -2019 |
| **CONTRATANTE**:MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION |
| **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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05-044509. |
| **PLAZO:** Hasta el 30 de MAYO de 2019 |
| **SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA** |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCION
## ABRIL DE 2019

A continuación, se describen las actividades que realice en el presenteperiodo:

- Brindé de manera dinámica y recreativa apoyo con la población a la parrilla de servicios, y en los procesos del proyecto (cuerpo y espíritu) dispuestos para la comunidad.

- Elaboré los debidos informes del mes y en cumplimiento con las fechas de entregar establecidas por el coordinador. Realizó la inscripción de los usuarios al programa y se anexó a la base de datos.

- Dirigí los grupos de Volver a Vivir, Vida Sana, Fe y vivir y Despertar es vivir tomando en cuenta al adulto mayor y demás usuarios fuera de esta población siguiendo un plan de trabajo acorde a cada necesidad.

- Dirigí las clases de ejercicio funcional en el polideportivo de santa fe, en el horario establecido.

- Brindé apoyo en la ejecución de actividades físicas funcionales en los puntos PCYE asignada al programa ubicados en la jornada de la ciclo vida y en la ejecución de actividades relacionadas.

- Brindé apoyo en 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 ocupacional.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

**ALVARO CAMILO TORRES ARROYO**
**C.C.** 1107051077 **DE** CALI
**Contratista**

**OSCAR EDUARDO TORO**
**COORDINADOR GENERAL**

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

## ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

| | |
|---|---|
| **LUGAR: Polideportivo Santa Fe 03/04/2019** | **LUGAR: : Salón comunal Santa Fe 04/04/2019** |
|  |  |
| **LUGAR: : Polideportivo Santa Fe 08/04/2019** | **LUGAR: : : Ciclovia autopista con 52 21/04/2019** |
|  |  |
| **LUGAR: Polideportivo Santa Fe 10/04/2019** | **LUGAR: Polideportivo Santa Fe 12/04/2019** |
|  |  |

**FIRMA:**

**CONTRATISTA**

## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **2**

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1868 DE 2019

Nombre completo del contratista : ALVARO CAMILO TORRES ARROYO

Documento de identificación: 1107051077

Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

Organismo: Secretaria 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 de Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP 05-044509

## 3. INFORME JURÍDICO

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

Modificación(es) al Contrato:

- **ACLARACIÓN Nª 1**: por numeración errónea de contrato suscrita el día 29/MARZO/2019
- **ACLARACIÓN Nº 2** : por plazo de ejecución del contrato suscrita el día 29/MARZO/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.

- **ADICIÓN Nº 1**Por valor de un millón setecientos mil pesos suscrita el día 12/Abril/2019
- **PRORROGA Nº 1** por 30 días suscrita el día el 12/Abril/2019

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 MCTE (**$3.400.000**)

Adición: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (**$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:

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: 1019217886<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8898099320<br>Operador: Pago Simple<br>Fecha de Pago: 27 / MARZO / 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. 4162.010.26.1.1868 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones especificas y objeto contractual:

- Brindó de manera dinámica y recreativa apoyo con la población a la parrilla de servicios, y en los procesos del proyecto (cuerpo y espíritu) dispuestos para la comunidad.
- Elaboró los debidos informes del mes y en cumplimiento con las fechas de entregar establecidas por el coordinador. Realizó la inscripción de los usuarios al programa y se anexó a la base de datos.
- Dirigió los grupos de Volver a Vivir, Vida Sana, Fe y vivir y Despertar es vivir tomando en cuenta al adulto mayor y demás usuarios fuera de esta población siguiendo un plan de trabajo acorde a cada necesidad.
- Dirigió las clases de ejercicio funcional en el polideportivo de santa fe, en el horario establecido.
- Brindó apoyo en la ejecución de actividades físicas funcionales en los puntos PCYE asignada al programa y en la supervisión de los puntos de funcional ubicados en la jornada de la ciclo vida y en la ejecución de actividades relacionadas.
- Brindo apoyo en 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 ocupacional.

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

TOMAS GUTIERREZ 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 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.

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

**Dependencia:** SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION **No.** 5714

**Fecha de la Transacción**: 22.04.2019

**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:** Alvaro Camilo Torres Arroyo

**Cedula o Nit:** 1107051077de Cali **Dirección Beneficiario:** Cra 20 # 41 – 19

**Teléfono:** 3054574 **Correo Electrónico**: alcato13@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 Secretaria del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05-044509.

VER INFORMACION DETALLADA EN EL DOCUMENTO DE SUPERVISION.

**No. RPC:**4500163940 **No. CDP:** 3500108445 **Vr. Contrato $**5.100.000.oo

**Concepto:** Cancelación **SEGUNDA (2)** Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1868 **-2019Valor $:**1.700.000.oo

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

**ALVARO CAMILO TORRES ARROYO**
**C.C** 1107051077 DE CALI

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. 5000671594 Pág. 1

---

Fecha EM : 08.05.2019
Fecha actual : 08.05.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028821
Nombre : TORRES ARROYO ALVARO CAMILO
Pedido : 4500163940
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | | |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 300028821 | |
| | P BP050445091010106 | | 1 | UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A

---