PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-04-02, 10:00:35 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1020050328

Periodo Cotización: marzo de 2019 Periodo Servicio: marzo de 2019 Referencia pago (PIN): 8806864200

GUARDADA 02/04/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE RAUL MOSQUERA				
Documento	CC10591962	Dirección	CRA 39 1 47		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3224985162		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE. Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC [illegible]	MOSQUERA JOSE RAUL	59	02	X																0	30	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	APORTES EN LINEA (ANTES FOSYGA)	$ 828.116	$ 103.600	POSITIVA DE SEGUROS	$ 828.116	$ 8.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 828.116	$ 828.116	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.300	$ 0	$ 112.300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
10

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888068642000000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998495884(8020)8806864200(3900)0000000(96)20991231

Lineas 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!

2 - 1126

2701 SPOA

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

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

999919 RECAUDO SIM-201903		112.300 H
VALOR	:	112.300
FECHA DOC.:		20190402
NIT	: 1020050328	
PIN	: 8806864200	
PLANILLA	: 1020050328	
PERIODO	: 201903	
****	TOT	112.300
Efectivo		**150.000**
CAMBIO		37.700

4/02/19 10:05 0511 01 0087 5663

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-04-02, 10:13:11 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1020050328

Periodo Cotización: marzo de 2019 Periodo Servicio: marzo de 2019 Referencia pago (PIN): 8806864200

PAGADO 02/04/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE RAUL MOSQUERA		
Documento	CC10591962	**Dirección**	CRA 39 1 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224985162
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 Ministerio	Total
CC 10591962	JOSE RAUL MOSQUERA	59	02	X																	0	30	30	0	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(MM001) ADRES (NIT 901... antes FOSYGA	$ 828.116	$ 103.600	1.044	$ 828.116	$ 8.700	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.300

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
$ 0	$ 828.116	$ 828.116	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.300	$ 0	$ 112.300

Lineas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protege el medio ambiente está en nuestras manos.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACION

CONTRATO: 4162.010.26.1.1928 de 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 presente periodo:

- Brinde apoyo necesario de manera pronta y oportuna a la población beneficiada en el presente mes en el proyecto (cuerpo y espíritu) en la comuna 20.
- Identifice las necesidades y desarrollo las actividades para fortalecer las condiciones específicas de su población en la comuna 20
- Establecí un plan de trabajo direccionado para el fortalecimiento de las capacidades de las poblaciones colectivas y particulares en el proceso de formación.
- Elabore y entrego de manera veraz, eficiente, oportuna los informes y registros estadísticos cuando se solicitó.
- Propuse y establecí acciones acordes al proyecto (cuerpo y espíritu) dentro de la población de la comuna 20
- Dirigí de manera oportuna y Realizo los informes de acuerdo a los requerimientos de la coordinación del proyecto en el tiempo establecido.

- Brinde apoyo en las actividades físicas funcionales las cuales se brindan los días domingos en el Ciclo vía.

- Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali – secretaria del deporte y recreación que consideró pertinentes para el desarrollo del programa con la población.

- Brinde apoyo de manera oportuna en el cumplimiento de todas actividades propuestas en desarrollo por la alcaldía de Santiago de Cali.

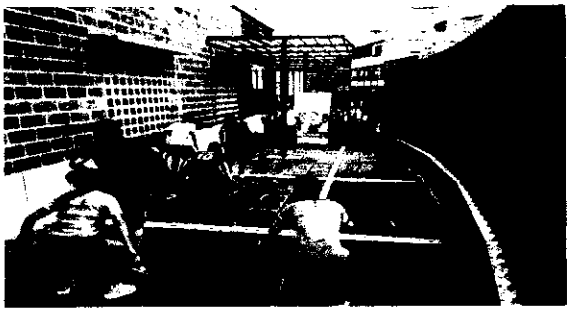
ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

JOSE RAUL MOSQUERA
10591962 DE MERCADERES CAUCA
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: PARQUE DE LA HORQUETA 01/ABRIL/2019	**LUGAR: PARQUE DE LA HOQUETA 02/ABRIL/2019**
	
LUGAR: PARQUE DE LA HORQUETA 04/ABRIL/2019	**LUGAR: PARQUE DE LA HORQUETA 08/ABRIL/2019**
	
LUGAR: PARQUE DE LA HORQUETA 23/ABRIL/2019	**LUGAR: PARQUE DE LA HORQUETA 26/ABRIL/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. 1928 DE 2019

Nombre completo del contratista: JOSE RAUL MOSQUERA

Documento de identificación: 10591962

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 Nº 1** : por numeración errónea de contrato suscrita el día 05/04/2019
- **ACLARACIÓN Nº 2** : por plazo de ejecución del contrato suscrita el día 05/04/2019

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.

- **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 CUATROCIETOS 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: 1020050328 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8806864200 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 02/ABRIL/2019 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1928 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizo las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- El contratista brindo apoyo necesario de manera pronta y oportuna a la población beneficiada en el presente mes en el proyecto (cuerpo y espíritu) en la comuna 20.
- El contratista identifico las necesidades y desarrollo las actividades para fortalecer las condiciones específicas de su población en la comuna 20
- El contratista estableció un plan de trabajo direccionado para el fortalecimiento de las capacidades de las poblaciones colectivas y particulares en el proceso de formación.
- El contratista elaboro y entrego de manera veraz, eficiente, oportuna los informes y registros estadísticos cuando se solicitó.
- El contratista propuso y estableció acciones acordes al proyecto (cuerpo y espíritu) dentro de la población de la comuna 20
- El contratista dirigió de manera oportuna y Realizo los informes de acuerdo a los requerimientos de la coordinación del proyecto en el tiempo establecido.

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.

- El contratista brindo apoyo en las actividades físicas funcionales las cuales se brindan los días domingos en el Ciclo vía.
- El contratista Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali – secretaria del deporte y recreación que consideró pertinentes para el desarrollo del programa con la población.
- El contratista brindo apoyo de manera oportuna en el cumplimiento de todas actividades propuestas en desarrollo por la alcaldía de Santiago de Cali

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

TOMÁS 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: SECRETARIADELDEPORTEYRECREACION **No.** 6260

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: JOSE RAUL MOSQUERA

Cedula o Nit: 10591962 Dirección Beneficiario:CRA 39 # 1-47

Teléfono: 32249851621 **Correo Electrónico**: Joseraul19685@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 DEL SUPERVISOR.**

No. RPC:4500163946**No. CDP:** 3500108507**Vr. Contrato** $5.100.000

Concepto: Cancelación **SEGUNDA**(02) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1928- 2019**Valor $:**1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

JOSE RAUL MOSQUERA
C.C 10591962de MERCADERES CAUCA
Contratista

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. 5000671571 Pág. 1

Fecha EM : 08.05.2019
Fecha actual : 08.05.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028768
Nombre : MOSQUERA JOSE RAUL
Pedido : 4500163946
Texto Cabecera : 2DA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300028768
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
