compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1112471865	cesar augusto arias toro		Corregimiento la Buitrera Km 7	3720869	cesaresgrma@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-04	2019-04	I	07/05/2019	34747618	TOTAL A PAGAR	
					$246.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS016	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	106.300	0		0		0	0	0	0	106.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-9	136.000	0	0	0	0	0	0		136.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.500				4.500	0	0	4.500			45	4.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	106.300	106.300
Pensión	1	136.000	136.000
Riesgos Laborales	1	4.500	4.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	246.800	246.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1112471865	cesar augusto arias toro	Corregimiento la Buitrera Km 7	3720869	cesaresgrima@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	I	07/05/2019	34747618	$246.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Trabajador	Extranjero	Cotiz. exterior	Dotación	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1112471865	ARIAS TORO CESAR AUGUSTO	SI	0			N																	230501	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS016	850.000	136.000	14-23	850.000	1	4.500		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1112471865	cesar augusto arias toro		Corregimiento la Buitrera Km 7	3720869	cesaresgrima@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
34747618	07/05/2019				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	N	-	34933208	$4.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidario	Estudiante	Extranjero sin obligación	Exonerado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1112471865	ARIAS TORO CESAR AUGUSTO	58	0			N																	231001	850.000	136.000	0	0	0	0	EPS018	850.000	108.300	14-23	850.000	2	8,500		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1112471865	cesar augusto arias toro		Corregimiento la Buitrera Km 7	3720869	cesaresgrima@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
34747618	07/05/2019		2019/05/16		EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-04	2019-04	N		34933209	TOTAL A PAGAR	
					54.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.400				4.400	0	0	4.400			44	4.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pension	0	0	0
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	4.400	4.400

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	cesar augusto arias toro	**NIT:**	1112471865
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2019
Número de Radicación:	34747618	**Total a pagar:**	$246,800
Fecha de vencimiento:	16/05/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/05/2019	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	443746994
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$4,500
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$136,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		$0	$106,300
						$246,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

CONTRATO: DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 4162.010.26.1.0579 de 2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP - 05044525

PLAZO: HASTA EL 31 DE MAYO 2019

SUPERVISOR: RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
MAYO DE 2019

Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No.0579 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Brinde apoyo en los procesos de intervención de manera creativa, dinámica y recreativa con los diferentes tipos de población infantil, menores y cadetes femenino y masculino del programa de la selección Cali de esgrima en la modalidad sable, articulando los procesos con deporvida para fortalecer la preseleccion Cali de sable en la categoría cadetes femenino para completar el equipo de sable para los Juegos Departamentales

2. Implemente las sesiones de entrenamiento para el proceso de los atletas de las selecciones Cali en el deporte de Esgrima especialmente en la modalidad de sable teniendo en cuenta el cumplimiento los objetivos específicos planteados de cada sesión de entrenamientos planificados en el macrociclo de la etapa precompetitivo, de mesociclo precompetitivo de toda la temporada 2019 para garantizar el proceso y los resultados de la selección Cali de esgrima en la modalidad sable.

3. Realice la toma de fotografías durante las diferentes sesiones de entrenamiento y eventos fomentados por los diferentes programas de la secretaria del deporte, y toma de datos en cada entrenamiento como la frecuencia cardiaca, las repeticiones de cada ejercicio y toma de tiempos dependiendo el objetivo planteado en la sesión de entrenamiento del macrociclo pre competitivo y corriente para tener un control en la intensidad y volumen del trabajo y poder cumplir con el objetivo trazado durante el desarrollo de clase del mes de mayo del equipo de selecciones Cali de Esgrima (sable).

4. Asistí a las reuniones convocadas por las directivas del programa como lo fue la reunión convocada por el metodólogo para entrega de fichas de inscripción de la selección Cali de sable y la lista definitiva de las categorías menores y cadetes femenino y masculino, entrega de fichas de los beneficiarios del programa de selecciones Cali.

5. Realice el informe técnico mensual del mes de mayo con la planificación de las sesiones de entrenamientos con sus objetivos técnicos, tácticos y físicos de la selección Esgrima (sable) en las categorías menores y cadetes y llevando diariamente las asistencias de los atletas, en la plataforma sider

6. Apoye las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa de selecciones Cali y categorías infantiles y cadetes respectando su desarrollo morfológico realizando los entrenamientos en el coliseo del pueblo de lunes a viernes de 4:00 a 6:15 pm.

7. Brinde apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional como lo fue el apoyo de los psicólogos sociales donde se realizaron actividades para fortalecer la confianza en los atletas de la secretaria del deporte y recreación, en el cumplimiento del objetivo contractual, con el fomento del deporte, de la actividad física y mejora de la salud a todos los beneficiarios del programa selecciones Cali en el deporte de esgrima de la modalidad sable.

NOMBRE Cesar Augusto Arias Toro
C.C. 1112471865
Contratista

JOHAN ARIAS TORO
CC. 1.130.598.711 de Cali
Coordinador General

ANEXOS INFORME MENSUAL EJECUCION

REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: COLISEO EL PUEBLO



LUGAR: COLISEO EL PUEBLO



LUGAR: COLISEO EL PUEBLO



LUGAR: COLISEO EL PUEBLO



LUGAR: COLISEO EL PUEBLO	LUGAR: COLISEO EL PUEBLO
	

NOMBRE: Cesar Augusto Arias Toro
C.C. 1112471865

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **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 [ ] INFORME FINAL [X]

Cuota Número 05

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0579 de 2019

Nombre completo del contratista: CESAR AUGUSTO ARIAS TORO

Documento de identificación: 1.112.471.865

Nombre del Supervisor: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

Organismo: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades deportivas en los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la Recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP-05044525.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
01/FEB/2019	31/MAY/2019

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: 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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de DIEZ MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. (10.610.000)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

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
$10.610.000	$2.122.000	$8.488.000	$0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 34747618-34933209 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 34747618-34933209 Operador: MIPLANILLA.COM Fecha de Pago: 07/05/2019-07/05/2019 Periodo de pago de la seguridad social: 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.

con el fomento del deporte, de la actividad física y mejora de la salud a todos los beneficiarios del programa selecciones Cali en el deporte de esgrima de la modalidad sable.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4162.010.26.1.0579 de 2019.

Constancia de Paz y Salvo:

El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA
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, 20/MAYO/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 4162.010.26.1.0579 de 2019 , se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Brindo apoyo en los procesos de intervención de manera creativa, dinámica y recreativa con los diferentes tipos de población infantil, menores y cadetes femenino y masculino del programa de la selección Cali de esgrima en la modalidad sable, articulando los procesos con deporvida para fortalecer la preseleccion Cali de sable en la categoria cadetes femenino para completar el equipo de sable para los Juegos Departamentales
2. Implemento las sesiones de entrenamiento para el proceso de los atletas de las selecciones Cali en el deporte de Esgrima especialmente en la modalidad de sable teniendo en cuenta el cumplimiento los objetivos específicos planteados de cada sesión de entrenamientos planificados en el macrociclo de la etapa precompetitivo, de mesociclo precompetitivo de toda la temporada 2019 para garantizar el proceso y los resultados de la selección Cali de esgrima en la modalidad sable.
3. Realizo la toma de fotografías durante las diferentes sesiones de entrenamiento y eventos fomentados por los diferentes programas de la secretaria del deporte, y toma de datos en cada entrenamiento como la frecuencia cardiaca, las repeticiones de cada ejercicio y toma de tiempos dependiendo el objetivo planteado en la sesión de entrenamiento del macrociclo pre competitivo y corriente para tener un control en la intensidad y volumen del trabajo y poder cumplir con el objetivo trazado durante el desarrollo de clase del mes de mayo del equipo de selecciones Cali de Esgrima (sable).
4. Asistió a las reuniones convocadas por las directivas del programa como lo fue la reunión convocada por el metodólogo para entrega de fichas de inscripción de la selección Cali de sable y la lista definitiva de las categorías menores y cadetes femenino y masculino, entrega de fichas de los beneficiarios del programa de selecciones Cali.
5. Realizo el informe técnico mensual del mes de mayo con la planificación de las sesiones de entrenamientos con sus objetivos técnicos, tácticos y físicos de la selección Esgrima (sable) en las categorías menores y cadetes y llevando diariamente las asistencias de los atletas, en la plataforma sider
6. Apoyo las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa de selecciones Cali y categorias infantiles y cadetes respectando su desarrollo morfológico realizando los entrenamientos en el coliseo del pueblo de lunes a viernes de 4:00 a 6:15 pm.
7. Brindo apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional como lo fue el apoyo de los psicólogos sociales donde se realizaron actividades para fortalecer la confianza en los atletas de la secretaria del deporte y recreación, en el cumplimiento del objetivo 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.

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

Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 5248

Fecha de la Transacción: 20 DE MAYO 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: CESAR AUGUSTO ARIAS TORO

Cedula o Nit: 1.112.471.865 **Dirección Beneficiario:** LA BUITRERA KM 7 CASA 87

Teléfono: : 3136193482 **Correo Electrónico**: cesaresgrima13@gmail.com

Ciudad: Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para realizar actividades deportivas en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCION DE SANTIAGO DE CALI BP- 05044525.

INFORMACION DETALLADA: Ver Formato Informe del Supervisor

No. RPC: 4500160358 **No. CDP: 3500105117** **Vr. Contrato** $10.610.000

Concepto: Cancelación QUINTA (05) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0579 de 2019 **Valor $:** 2.122.000.oo

Son: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE.

Cesar Augusto Arias Toro
c.c. 1.112.471.865

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. 5000673517 Pág. 1

Fecha EM : 22.05.2019
Fecha actual : 22.05.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300034155
Nombre : ARIAS TORO CESAR AUGUSTO
Pedido : 4500160358
Texto Cabecera : 5TA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300034155
	P BP050445251010112		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
