PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-05-12, 09:03:38 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1019900563 **Referencia pago(PIN)** 8898612150

Periodo Cotización 201904 **Periodo Servicio** 201904

Cliente:

PAGADA 2019-04-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO				
Documento	CC 1130598388	**Dirección**	CALLE 4TA 38D 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3206157035		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1130598388		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ESCOBAR CLAVIJO JULIETH MAGALLY	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
SLN	IGE	VSP	TAE	TDP	TAP	VDP	COR	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código APP	Código Tras. APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			23201		16 %	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	14-23	2	1.044 %	$ 828.116	$ 8.700	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800

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!

¡El Poder de la SIMPLICIDAD!

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.Tra Credito Comfandi

999[illegible] recaudo [illegible]	244.800 H
VALOR	244.800
FECHA DOC	20190420
[illegible]	[illegible]0199000363
[illegible]	8898[illegible]2150
[illegible]	[illegible]0199000363
[illegible]	20190[illegible]
	TOT 244.800
****	
Efectivo	**250.000**
CAMBIO	5.200

4 20[illegible]9 11:22 [illegible] 034743

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
[illegible] GANE BONOS

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

CONTRATO: DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 4162.010.26.1. 0292 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 DEL DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO`` FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI`` CON B.P. 05044525.

PLAZO: Hasta el 31 de Mayo 2019

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
MAYO DE
2019

Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1. 0292 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Implemente las sesiones de entrenamiento para el proceso de las atletas de selecciones Cali categorías sub 17 en la modalidad de futbol sala femenina.
2. Realice el informe técnico mensual de la planificación de los entrenamientos de la selección sub 17 femenina de futbol sala.
3. Apoye las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa selección Cali realizando los entrenamientos en el coliseo Mariano Ramos.
4. Asistí a las reuniones del programa con el metodólogo, coordinador general y coordinadora técnica; donde se habló de la clasificación a Juegos Departamentales, fogueos, plan de acción hasta la fecha de los juegos.

5. Brinde apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y Recreación en el cumplimiento del objetivo contractual, con el fomento del deporte, actividad física y mejorando la salud física y mental de los beneficiarios del programa Selecciones Cali.

JULIETH MAGALLY ESCOBAR
C.C. 1.130.598.388 de Cali
Contratista

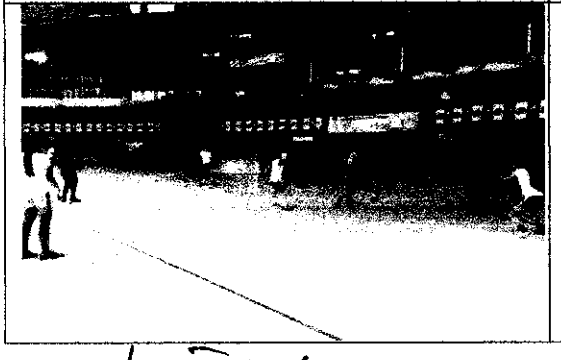
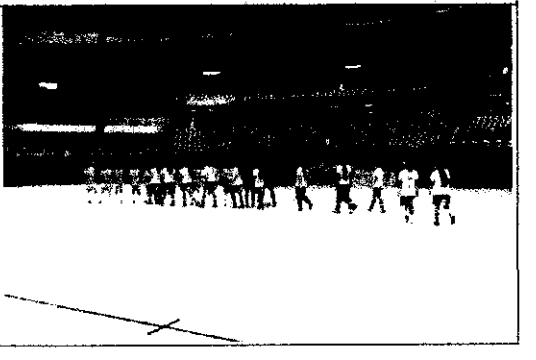
JOHAN SEBASTIAN ARIAS TORO
C.C. 1.130.598.711 de Cali
Coordinador General

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXOS INFORME MENSUAL EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: Coliseo Mariano Ramos	**LUGAR**: Coliseo Mariano Ramos
	

LUGAR: Coliseo la sexta	**LUGAR**: Coliseo Mariano Ramos
	

LUGAR: Coliseo Del Pueblo	**LUGAR**: Coliseo Del Pueblo
	

NOMBRE: JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO
C.C. 1.130.598.388 de Cali

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. 0292 de 2019

Nombre completo del contratista: JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO

Documento de identificación: 1.130.598.388

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
24/ENE/2019	31/MAY/2019

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: 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.

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($9.220.000)

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
$9.220.000	$1.844.000	$7.376.000	$0

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:1019900563 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:8898612150 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 20/ABR/2019 Periodo de pago de la seguridad social: Abril 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. 0292 de 2019, se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Implementó las sesiones de entrenamiento para el proceso de las atletas de selecciones Cali categorías sub 17 en la modalidad de futbol sala femenina.
2. Realizó el informe técnico mensual de la planificación de los entrenamientos de la selección sub 17 femenina de futbol sala.
3. Apoyó las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa selección Cali realizando los entrenamientos en el coliseo Mariano Ramos.
4. Asistió a las reuniones del programa con el metodólogo, coordinador general y coordinadora técnica; donde se habló de la clasificación a Juegos Departamentales, fogueos, plan de acción hasta la fecha de los juegos.
5. Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y Recreación en el cumplimiento del objetivo contractual, con el fomento del deporte, actividad física y mejorando la salud física y mental de los beneficiarios del programa Selecciones Cali.

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. 0292 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.

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.

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

Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 5784

Fecha de la Transacción: 20/ MAYO/ 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: JULIETH MAGALLY ESCOBAR CLAVIJO

Cedula o Nit: 1.130.598.388 **Dirección Beneficiario:** CALLE 11 N.41ª-39

Teléfono: 3015480406 **Correo Electrónico**: magaescobar@hotmail.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 DEL DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO`` FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI`` CON B.P. 05044525.
INFORMACION DETALLADA: Ver Formato Informe del Supervisor

No. RPC: 4500157261 **No. CDP:** 3500105149 **Vr. Contrato** $9.220.000

Concepto: Cancelación QUINTA (05) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0292 de 2019 **Valor $:** 1.844.000.oo

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.

Julieth Magally Escobar Clavijo
c.c. 1.130.598.388

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. 5000673434 Pág. 1

Fecha EM : 22.05.2019
Fecha actual : 22.05.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033018
Nombre : ESCOBAR CLAVIJO JULIETH MAGALLY
Pedido : 4500157261
Texto Cabecera : 5TA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300033018
	P BP050445251010112		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
