Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** SIXTA ANGELA RIVAS
**No. Identificación:** CC34534278
**Dirección:** CRA 1A 5BIS 76-58
**Telefono:** 4407015
**Correo:** N@HOTMAIL.COM
**Ciudad:** CALI
**Número de Planilla:** 8334734534

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | SIXTA ANGELA RIVAS |
| **Tipo y número de identificación** | CC34534278 |
| **Número de planilla** | 8334734534 |
| **Fecha pago** | 2019-05-09 |
| **Número de autorización pago** | 1000000058 |
| **Banco** | 1001 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | abril de 2019 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | abril de 2019 |
| **Número de Administradoras** | 2 |
| **Total Pagado** | 112300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 8700 | 1 |
| EPS012 | Comfenalco valle E.P.S. | 103600 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 34534278
APELLIDOS Y NOMBRES: SIXTA ANGELA RIVAS

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS012 | | 828116 | 0 | 828116 | 0 | 103600 | 0 | 0 | 0 | 8700 | 0 |

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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

## *Comprobante de Recaudos*

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - 0000000 [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
PLANILLA No.0000000334734534
Identificacion3453427?8
VALOR PLANILLA:112,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:112,300.00

**Valor $** _____

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta** 21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Impreso por GRAFICOS E IMPRESIONES S.A.S NIT 900012666-3 - Tel. 57-1-7458870 Ext. 216

**CONTRATO:4162.010.26.1.1770 DE 2019**

**CONTRATANTE**: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION

**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 B.P. 05-044518.

**PLAZO**: HASTA EL 31 DE MAYO DE 2019

**SUPERVISOR:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

## INFORME MENSUAL DE EJECUCION

## MAYO DE 2019

Se realizó en el mes de Mayo las siguientes actividades:

- Presté asistencia al desarrollo de las `prácticas deportivas según las orientaciones técnicas psicosociales en la disciplina de baloncesto de la comuna 13
- Apoyé el desarrollo de encuentros recreo-deportivos en el escenario calipso de la comuna 13.
- Brindé apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clases y soporte del desarrollo de las sesiones como listados de asistencias contactos de emergencia malla curricular técnica y psicosocial formatos de visitas tanto en el campo como en el sider.
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa como las capacitaciones técnicas y psicosociales.
- Promoví el cuidado de los datos de registro en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- Velé por el cuidado y un buen uso de la implementación deportiva

- 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.

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

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

**SIXTA ANGELA RIVAS TOTENA**
Cedula 34534278
Contratista

**GLORIA CAICEDO B**
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

| Lugar: | TRABAJO PSICOSOCIAL DON BOSCO |
|---|---|



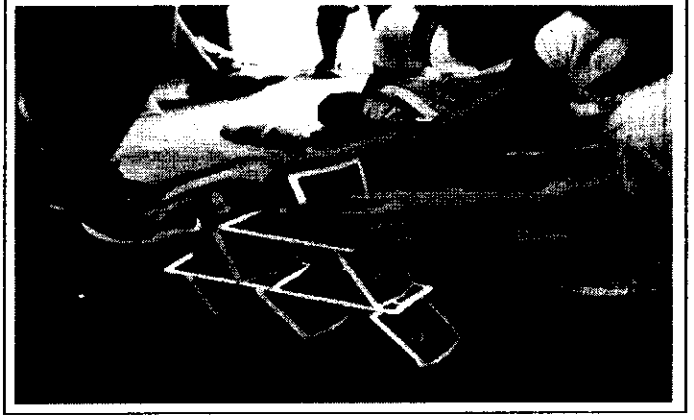
| Lugar: | ENCUENTRO CALIPSO |
|---|---|



| Lugar: | DEPORVIDA |
|---|---|



| Lugar: | TRABAJO PSICOSOCIAL |
|---|---|



| Lugar: | ENCUENTRO DEPORTIVO DIAMANTE |
|---|---|



| Lugar: | ENCUENTRO DEPORTIVO CALIPSO |
|---|---|



SIXTA ANGELA RIVAS TOTENA

Contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br>**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 3

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1770 de 2019

Nombre completo del contratista: SIXTA ANGELA RIVAS TOTENA

Documento de identificación: 34.534.278

Nombre del Supervisor: RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA

Organismo: Secretaría 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 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.

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 01/03/2019 | 31/05/2019 |

Modificación(es) al Contrato:
ACLARACION N°1 Se realiza otro sí de prórroga del contrato suscrita el día 12/abril/2019
PRORROGA :N° 1 por 30 días suscrita 12/04/2019
ADICION N° 1 Por valor de un millón trescientos ochenta mil pesos suscrita el día 12/abril/2019

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS MTE ($ 2.760.000)

Adición: UN MILLON TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE( $ 1.380.000 )

Prórroga: Del 02 de mayo al 31 de mayodel 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 | $ 2.760.000 | $ 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: 8334734534<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1000000058<br>Operador: MI PLANILLA<br>Fecha de Pago: 09/05/2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: 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.

Observaciones al informe financiero y contable:
"se anexa resolución de pensión # 2015_10497272exoneracion de pensión

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1770** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

Se realizó en el mes de MAYO las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:

- Prestó asistencia al desarrollo de las `prácticas deportivas según las orientaciones técnicas psicosociales en la disciplina de BALONCESTO de la comuna 13

- Apoyó el desarrollo de encuentros recreo-deportivos en el escenario poblado2 de la comuna 13.
- Brindó apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clases y soporte del desarrollo de las sesiones como listados de asistencias contactos de emergencia malla curricular técnica y psicosocial formatos de visitas tanto en el campo como en el sider.

- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa como las capacitaciones técnicas y psicosociales.

- Promovió el cuidado de los datos de registro en las fichas de inscripción de los beneficiarios.

- Veló por el cuidado y un buen uso de la implementación deportiva.

- Atendió las sugerencias que el municipio Santiago de Cali, la secretaria del deporte y la recreación considero convenientes para la ejecución del objeto del contrato.

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
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION de los servicios prestados y pactados en el contrato No 4162.010.26.1.1770 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. Asi 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

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, 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.

| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTION HACIENDA PUBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br>**DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO** | MAHP03.03.01.18.P11.F01 | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 27/oct/2015 |

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

**Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION** **No.** 6354

**Fecha de la Transacción:** 20/05/2019

**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:** SIXTA ANGELA RIVAS TOTENA

**Cedula o Nit:** 34.534.278 **Dirección Beneficiario:** CLLE 72U1 N 28E - 56

**Teléfono:** 3122619401 **Correo Electrónico** tótem.gato@hotmail.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 SUPERVISOR.

**No. RPC:** 4500163282 **No. CDP: 3500109083 /3500111796** **Vr. Contrato $ 4.140.000**

**Concepto:** Cancelación cuota Tercera (03), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1770 de 2019 **Valor $:**1.380.000

**Son:** UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE

**Firma y cédula del beneficiario**
34534278

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. 5000676295 Pág. 1

---

Fecha EM : 24.05.2019
Fecha actual : 24.05.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300032508
Nombre : RIVAS TOTENA SIXTA ANGELA
Pedido : 4500163282
Texto Cabecera : 3RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | |
|---|---|---|---|
| 0001 | 1000140 | SERVICIOS TECNICOS | 300032508 |
| | P BP050445181010110 | | 1 UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A

---