PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2019-05-14, 12:34:51 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1019880448 **Referencia pago(PIN)** 8806595340

Periodo Cotización 201904 **Periodo Servicio** 201904

Cliente:

PAGADA 2019-05-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STEPHANIA MINA RAMIREZ	**Dirección**	CRA 24 A 33 F 87
Documento	CC 1151949267	**Teléfono**	4882345
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO **Total Afiliados** 1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	**Identificación**	
Representante Legal			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1151949267		N	MINA RAMIREZ STEPHANIA	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA
Tipo Cotizante 59	00					

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

Novedades																								Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud					Riesgos						Caja			Parafiscales			
IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	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	0			230301		16 %	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 828.116	$ 8.700	NIN-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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	$ 244.800
$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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 lo SIMPLE!

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

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

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

999919 recaudo sim-201904 244.800 H
VALOR : 244.800
FECHA DOC. : 20190514
NIT : 1019880448
PIN : 8806595340
PLANILLA : 1019880448
PERIODO : 201904
****

TOT 244.800
Efectivo **250.000**
CAMBIO 5.200
5/14/19 10:42 0535 02 0175 34967

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

CONTRATO:4162.010.26.1.1773 DE 2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN

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 ABADÍA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

MAYO DE 2019

Se realizó en el mes de MAYO las siguientes actividades:

- Brindé apoyo al proceso de socialización del programa, en Institución Educativa Santa Isabel de Hungría de la Comuna 7.
- Presenté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la disciplina Fútbol sala en la Comuna 7.
- Apoyé el desarrollo de encuentros recreo deportivos en el escenario Institución Educativa Santa Isabel de Hungría de la Comuna 7.
- Brindé apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas en el campo como en Sider.
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosocial.
- Promoví y garanticé el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- Velé por el cuidado y 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-Secretaria del Deporte y la Recreación considere convenientes pare 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

STEPHANIA MINA RAMIREZ
C.C. 1.151.949.267
Contratista

GLORIA CAICEDO B.
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

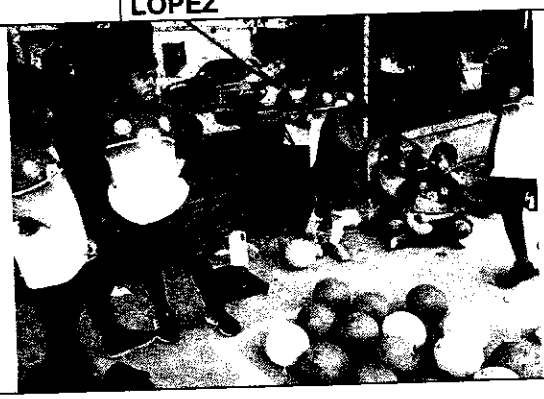
LUGAR:	COLEGIO SANTA ISABEL DE HUNGRIA.



LUGAR:	COLEGIO SANTA ISABEL DE HUNGRIA



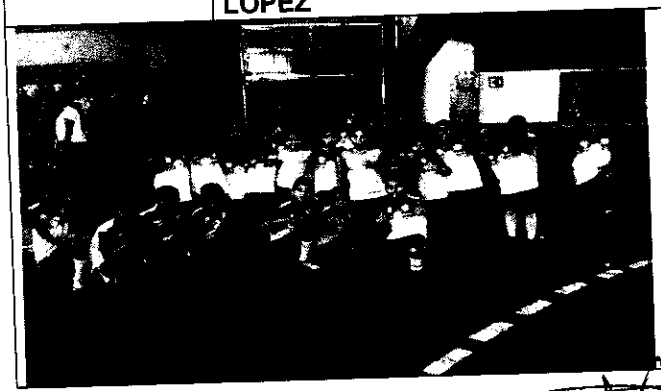
LUGAR:	CANCHA MULTIPLE ALFONSO LÓPEZ



LUGAR:	COLEGIO SANTA ISABEL DE HUNGRIA



LUGAR:	CANCHA MULTIPLE ALFONSO LÓPEZ



LUGAR:	COLEGIO SANTA ISABEL DE HUNGRIA



STEPHANIA MINA RAMIREZ
Contratista

ALCALDIA 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 3

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1773 de 2019

Nombre completo del contratista: STEPHANIA MINA RAMIREZ

Documento de identificación : 1.151.949.267

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
1/03/2019	31/05/2019

Modificación(es) al Contrato:

ACLARACIÓN Nº 1 se modifica plazo de ejecución suscrita el día el 12/abril/2019
PRORROGA Nº 1 por 30 días suscrita el día el 12/abril/2019
ADICIÓN Nº 1 por valor de un millón trescientos ochenta mil pesos m/cte suscrita el día 12/abril/2019

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 DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 2.760.000)

Adición: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 1.380.000)

Prórroga: Del 02 de mayo al 31 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
$ 4.140.000	$ 1.380.000	$2.760.000	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1019880448 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8806595340 Operador: PAGO SIMPLE Fecha de Pago: 14/05/2019 Periodo de pago de la seguridad social: Abril de 2019

Observaciones:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1773** 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:
-Brindó apoyo al proceso de socialización del programa, Colegio Santa Isabel De Hungría Comuna 7
-Presentó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la disciplina de Fútbol Sala en la Comuna 7.
-Apoyó el desarrollo de encuentros recreo deportivos en el escenario la Comuna 7.
-Brindó apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas en el campo como en Sider.
- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosocial.
-Promovió y garantizó el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
-Veló por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva para la disciplina de Fútbol Sala.
-Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y la Recreación en cumplimiento del objeto contractual.
-Apoyó 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.
-Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali-Secretaria del Deporte y la Recreación considere convenientes pare la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

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.

EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

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 – SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4162.010.26.1. 1773 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

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 GESTION HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **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.** 6867

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: STEPHANIA MINA RAMIREZ

Cedula o Nit: 1.151.949.267 **Dirección Beneficiario:** Carrera 24ª # 33 F 87

Teléfono: 3178925828 **Correo Electrónico**: minney17@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: 4500163404 **No. CDP:** 3500109086 / 3500111801 **Vr. Contrato $** 4.140.000

Concepto: Cancelación cuota Tercera (03), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1773 de 2019 **Valor: $** 1.380.000

Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

1151949267

Firma y cédula del beneficiario

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. 5000678138 Pág. 1

Fecha EM : 27.05.2019
Fecha actual : 27.05.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300034459
Nombre : MINA RAMIREZ STEPHANIA
Pedido : 4500163404
Texto Cabecera : 3RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000137	SERVICIOS GENERALES	300034459
	P BP050445181010110		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A