aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130616291		GALEANO PARRA YULI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 AN #2B-63 APTO 203E	CALI-VALLE	3935732	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	92311555	8492311555	I	2019/05/22	2019/05/13	BANCO AV VILLAS	0	$240,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
1	CC 1130616291	GALEANO YULI	231001	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$4,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número Identificación del Aportante / Pin Único: 1130616291

Valor a Pagar $: 240500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8492311555

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2019 Mes 04

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAN-PIN-PRO V1

FORTISCO S.A.

119 20190513 11:36 20824 1182
VR PAGADO 240,500
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CUE#:8492311555
1291135616241
Fecha aplicación:20190513 Sucursal:
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago, después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

3-1980

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130616291		GALEANO PARRA YULI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 AN #2B-63 APTO 203E	CALI-VALLE	3935732	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	92311555	8492311555	I	2019/05/22	2019/05/13	BANCO AV VILLAS	0	$240,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$0	$0	$4,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,400	$0	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$240,500	$0	$0	$240,500

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número Identificación del Aportante / Pin Único: 1130616291

Valor a Pagar $: 240500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8492311555

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2019 Mes 04

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-FMD-043 V1

VR PAGADO: 240,500.00
CONVENIO:APORTES EN LINEA
CLAVE:8492311555
NIT:1130616291
Fecha aplicación:20190513
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

PORTICO S.A.

2019/05/13 04:04 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130616291		GALEANO PARRA YULI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 AN #2B-63 APTO 203E	CALI-VALLE	3935732	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	92484467	8492484467	N	2019/05/22	2019/05/20	BANCO AV VILLAS	0	$4,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$4,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$4,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$4,300		$0	$0
1	CC	1130616291	GALEANO YULI	231001	30	($828,116)	($132,500)	EPS002	30	($828,116)	($103,600)		0	$0	$0	14-23	30	($828,116)	($4,400)	0	$0	$0
2	CC	1130616291	GALEANO YULI	231001	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$8,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$4,300		$0	$0

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Banco AV Villas

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1130616291

Valor a Pagar $: 4 300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8492484467

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2019 Mes 04

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCION. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

VP-PRO-083-V2

dispapeles 88569

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.1860 de 2019

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

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACION A TRAVES DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O – MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. NO. 05044439

PLAZO: HASTA 30/MAY/ 2019

SUPERVISOR: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
DE MAYO DEL 2019

Se realizó en el mes de MAYO las siguientes actividades en las instituciones educativas de Santiago de Cali:

1. Asistí a capacitación de la última guía de taller a padres, realizado por el grupo de apoyo del área educar, en la liga de bolos, ubicada en el coliseo del pueblo.
2. Asistí a reunión convocada por la gestora de mi comunidad es escuela de la institución Educativa Guillermo Valencia en la sede Presbítero Ángel Piedrahita, para informar los avances en relación con las tareas pendientes del programa con la sede.
3. Apoyé como monitora del programa mi Comunidad es Escuela en la realización de las clases de Educación Física, Deportes y recreación en la Institución Educativa Guillermo Valencia, sede Presbítero Ángel Piedrahita.
4. Asistí a la capacitación dictada por el grupo de apoyo de educar, sobre el tema de fórmulas y forma adecuada de llenar formatos de test, en la liga de bolos, ubicada en el coliseo del pueblo.
5. Entregué informes, asistencias, test y formato diario a tiempo de los estudiantes de la institución Educativa Guillermo Valencia, Sede Presbítero Ángel Piedrahita, al coordinador zonal Robin Rosero

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

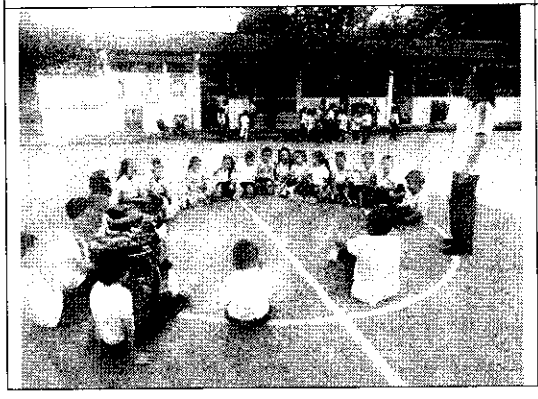
Yuli Fernanda Galeano Parra
Contratista

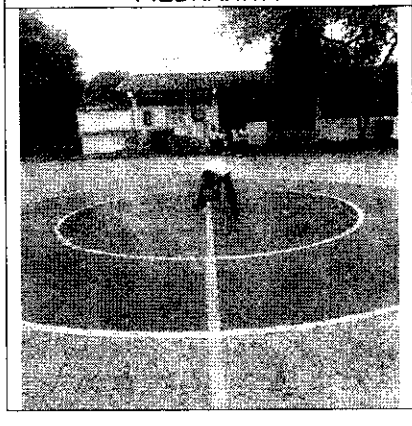
Coordinadora del programa

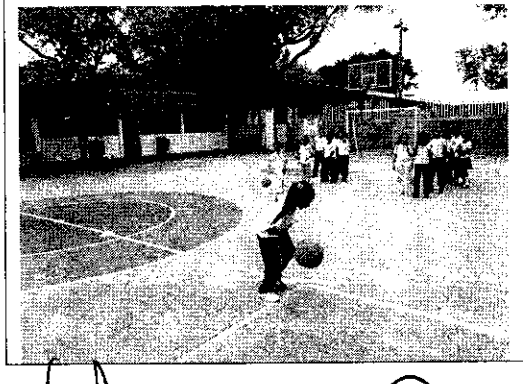
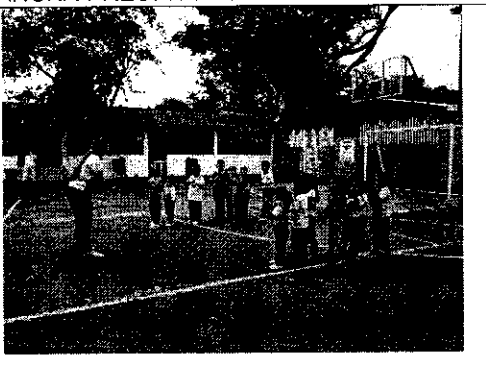
ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

REGISTRO FOTOGRAFICO

CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA	CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA
	

CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA	CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA
	

CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA	CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA
	

Yuli Fernanda Galeano Parra
Contratista

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURIDICO 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. 4162.010.26.1.1860 de 2019

Nombre completo del contratista: Yuli Fernanda Galeano Parra

Documento de identificación: 1.130.616.291 DE CALI

Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

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 SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACION A TRAVES DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O– MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P NO. 05044439

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
01 / MAR / 2019	30 / MAY / 2019

Modificación(es) al Contrato:

- ACLARACIÓN #1: Por plazo de ejecución del contrato suscrito el día 22/febrero/2019
- ADICION #1: Por valor de un millón setecientos mil pesos suscrita el día 12/Abril/2019
- PRORROGA #1: Por 30 días suscrita el dia 12/Abril/2019

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/CTE ($ 3.400.000)

Adición: Un Millón Setecientos Mil Pesos M/CTE ($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	$ 3.400.000	$ 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: 8492311555-8492484467 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 92311555-92484467 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 13/MAY/2019- 20/MAY/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.

Observaciones al informe financiero y contable: ANEXA PLANILLA CON AJUSTE EN ARL.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto de supervisor (es): Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1860 de 2019** se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

1. Asistió a capacitación de la última guía de taller a padres, realizado por el grupo de apoyo del área educar, en la liga de bolos, ubicada en el coliseo del pueblo.

2. Asistió a reunión convocada por la gestora de mi comunidad es escuela de la institución Educativa Guillermo Valencia en la sede Presbítero Ángel Piedrahita, para informar los avances en relación con las tareas pendientes del programa con la sede.

3. Apoyó como monitora del programa mi Comunidad es Escuela en la realización de las clases de Educación Física, Deportes y recreación en la Institución Educativa Guillermo Valencia, sede Presbítero Ángel Piedrahita.

4. Asistió a la capacitación dictada por el grupo de apoyo de educar, sobre el tema de fórmulas y forma adecuada de llenar formatos de test, en la liga de bolos, ubicada en el coliseo del pueblo.

5. Entregó informes, asistencias, test y formato diario a tiempo de los estudiantes de la institución Educativa Guillermo Valencia, Sede Presbítero Ángel Piedrahita, al coordinador zonal Robin Rosero.

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. 4162.010.26.1.1860 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: 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.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Tomas Gutiérrez 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, 30 / MAY / 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 RECREACION **No.** 6281

Fecha de la Transacción: 30/MAY/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: Yuli Fernanda Galeano Parra

Cedula o Nit: 1.130.616.291 **de** Cali **Dirección Beneficiario: Cll 33 an # 2 a 73 Apto 405B**

Teléfono: 3153041585 Correo Electrónico: yuyusua2@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 secretaria del deporte y la recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado RECREACION A TRAVES DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O – MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. No. 05044439

Información Detallada: ver informe parcial y/o final de supervisión

No. RPC: 4500163715 No. CDP: 3500109752-3500111487 Vr. Contrato $ 5.100.000

Concepto: Cancelación tercera (3) cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.1860** de 2019 **Valor:** $ **1.700.000**

Son: Un millón setecientos Mil Pesos M/CTE

Yuli Fernanda Galeano Parra
C.C 1.130.616.291 de Cali

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. 5000674586 Pág. 1

Fecha EM : 22.05.2019
Fecha actual : 22.05.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033424
Nombre : GALEANO PARRA YULI FERNANDA
Pedido : 4500163715
Texto Cabecera : 3RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300033424
	P BP050444391010113		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
