2- 1606

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118283114
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NILSON HAIR PALACIOS PEREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 42C # 55A-13	TELÉFONO:	4848292
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4271386181**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		62			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994944672

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 138.600
SUBTOTAL:			1	**$ 138.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 108.400
SUBTOTAL:			1	**$ 108.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.100
SUBTOTAL:			1	**$ 9.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 256.100**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.393-1
Calle 96 No. 12-35 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No 08: 67219[illegible] DV: 569707

Cajero: VIBOSANDO

Cliente beneficiario:
110265 PILA RECAUDO

Fecha: 04/06/2019 09:32:14

PS Recaudador:
902486 AV CIUDAD DE CALI ESTACION TERPEL

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1118283114

Nombre:	NILSON
Apellido 1:	PALACIO
Apellido 2:	PEREA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	111111111
Codigo Planilla:	4271386181
Periodo Pago:	2019/03
Valor Comision	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
1118283114	$256.100,00

Valor recibido: $256.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.. Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

CONTRATO:4162.010.26.1.1606 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: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

ABRIL DE 2019

Se realizó en el mes de ABRIL las siguientes actividades:

1. Brindé apoyo al proceso de socialización en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16 del Programa Deporvida.

2. Brindé apoyo en la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto Deporvida en la disciplina de fútbol de la comuna 16.

3. Presté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas en la disciplina de fútbol, en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16, según las orientaciones técnicas y psicosociales del Equipo pedagógico del Programa.

4. Elaboré y entregué oportunamente el informe de su gestión.

5. Asistí a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y aquellas orientadas por los representantes de la Comunidad, que respondan a la misionalidad del Programa; así como a las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y Psicosocial.

6. Velé por el cuidado y buen uso de los implementos deportivos de la disciplina de fútbol y devolverlos al programa una vez sean solicitados.

7. 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.

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

Nilson Hair Palacios

NILSON HAIR PALACIOS PEREA
C.C 1.118.283.114
Contratista

GLORIA CAICEDO B.
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR:	U. R. ANTONIO NARIÑO

LUGAR:	U. R. ANTONIO NARIÑO

LUGAR:	U. R. ANTONIO NARIÑO

LUGAR:	U. R. MARIANO RAMOS

LUGAR:	U. R. MARIANO RAMOS

LUGAR:	U. R. MARIANO RAMOS

Nilson Hair Palacios

NILSON HAIR PALACIOS PEREA
Contratista

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 [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1. 1606 de 2019

Nombre completo del contratista: NILSON HAIR PALACIOS PEREA

Documento de identificación: 1.118.283.114

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 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
07/03/2019	31/05/2019

Modificación(es) al Contrato:
ACLARACIÓN N°1 se modifica plazo de ejecución suscrita el día el 12/04/2019

PRORROGA N°1 por treinta días suscrita el día el 12/abr/2019

ADICION N°1 por valor de un millón trescientos ochenta mil pesos suscrita el día 12/abr/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 07 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	$ 1.380.000	$ 1.380.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4271386181 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9994944672 Operador: SOI Fecha de Pago: 04/06/2019 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO 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:

- El contratista presenta la planilla de seguridad social con pago posterior a la fecha establecida de acuerdo a su número de identificación.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1606** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

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

1. Brindó apoyo al proceso de socialización en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16 del Programa Deporvida.

2. Brindó apoyo en la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto Deporvida en la disciplina de fútbol de la comuna 16.

3. Prestó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas en la disciplina de fútbol, en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16, según las orientaciones técnicas y psicosociales del Equipo pedagógico del Programa.

4. Elaboró y entregó oportunamente el informe de su gestión.

5. Asistió a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y aquellas orientadas por los representantes de la Comunidad, que respondan a la misionalidad del Programa; así como a las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y Psicosocial.

6. Veló por el cuidado y buen uso de los implementos deportivos de la disciplina de fútbol y devolverlos al programa una vez sean solicitados.

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.

7. 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.

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

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda pagar la ssg en las fechas establecidas de acuerdo a la normativa.

7. FIRMAS RESPONSABLES

TOMAS GUTIERREZ 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, 22/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.

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

Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION **No.** 7002

Fecha de la Transacción: 22/04/2019

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: NILSON HAIR PALACIOS PEREA

Cedula o Nit: 1.118.283.114 **Dirección Beneficiario:** CRA 42C2 No 55ª - 13

Teléfono: 3143456138 **Correo Electrónico**: nihapape86@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 SUPE RVISOR.

No. RPC: 4500164426 **No. CDP:** 3500109063 **Vr. Contrato $** 2.760.000

Concepto: Cancelación cuota dos (2), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1606 de 2019 **Valor: $** 1.380.000

Son: Un millón trescientos ochenta MIL PESOS M/CTE

Nilson Hair Palacios 1118283774

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.