ImderPalmira	**MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION**	**Código: AD-FR-03**
		Elaboración: 08/03/2023
	INFORME DE SUPERVISION	**Actualización: 08/03/2023**
		Versión: 2

TIPO DE INFORME		
CUOTA NÚMERO (3)	INFORME PARCIAL (X)	INFORME FINAL ()

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO			
Contrato N°.	377-2023	Fecha del Acta de Supervisión	10 de Noviembre de 2023
Nombre Completo del Contratista	ANDRES FELIPE PATIÑO PALACIOS	C.C.	14.800.861
Objeto Contractual	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SALVAVIDAS EN LAS PISCINAS DEL INSTITUTO EN LAS ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA - IMDER		
Nombre del Supervisor	ANA ISABEL ARCE ARBOLEDA	C.C.	1.114.834.085

INFORME JURÍDICO							
Nombre del Proyecto	2000146 FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PALMIRA						
Actividad según el proyecto vinculado	PRESENTAR UN PORTAFOLIO VARIADO DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE.						
Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación	Plazo de Ejecución				
17/08/2023	22/08/2023	30/10/2023	3 meses				
Suspensión del Contrato (Cuando aplique)	Fecha inicial de la suspensión		N/A				
	Fecha final de la suspensión		N/A				
Cesión (Cuando aplique)	Fecha inicial de Cesión		N/A				
	Fecha final de Cesión		N/A				
Terminación del Contrato anticipadamente (Cuando aplique)	SI	N/A	NO	N/A	Fecha de terminación anticipada	N/A	
Observaciones al informe Jurídico	N/A						

INFORME CONTABLE Y FINANCIERO									
Tipo de Gasto	INVERSIÓN			Fuente de Financiación	Recursos Propios	Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009.01		
N°. del CDP	000474		N°. del RP	001057	Valor Total del Contrato		$10.000.000		
Adición al Contrato	SI	X	N°. del CDP de la adición	000742	Rubro Presupuestal de la adición	2.3.2.02.008.02	Valor Total de la adición	$2.500.000	
	NO		N°. del RP de la adición	001895					
Prorroga al contrato	SI	X	Fecha inicial de prórroga	31/10/2023					
	NO		Fecha final de la prórroga	30/11/2023					
Valor Total del Contrato	Valor de la Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado Incluido este pago	Saldo por Cancelar						
$10.000.000	$2.500.000	$7.500.000	$2.500.000						

ImderPalmira	**MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION**	**Código: AD-FR-03**
		Elaboración: 08/03/2023
	INFORME DE SUPERVISION	**Actualización: 08/03/2023**
		Versión: 2

	Fecha de Pago	08/11/2023
	Periodo de Pago de Salud	Octubre de 2023
Observaciones al Informe Financiero:	Se realiza adición y prórroga al contrato. Dicha prórroga y adición se realiza a través de otro si, el cual, establece que, el contrato irá hasta el 30/11/2023 y se adicionan $2.500.000. La prórroga en mención, inició el 31/10/2023.	

INFORME TÉCNICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

El contratista cumplió a cabalidad con todas las Actividades contractuales asignadas:

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO ACTIVIDAD CONTRACTUAL
Realizar el salvamento y rescate de las personas que se encuentren en situación de riesgo dentro de las piscinas del Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Palmira IMDER.	Se verifica que el contratista si cumple con las actividades, de acuerdo al informe entregado y al acompañamiento en el desarrollo de las actividades durante el mes de octubre para la cuota número 3.
Velar por el cumplimiento de las normas establecidas para el uso de las piscinas y sus áreas contiguas.	Se verifica que el contratista si cumple con las actividades, de acuerdo al informe entregado y al acompañamiento en el desarrollo de las actividades durante el mes de octubre para la cuota número 3.
Mantener atención constante de los usuarios de la piscina	Se verifica que el contratista si cumple con las actividades, de acuerdo al informe entregado y al acompañamiento en el desarrollo de las actividades durante el mes de octubre para la cuota número 3.
Realzar actividades de prevención de accidentes dentro de las piscinas o en sus zonas contiguas.	Se verifica que el contratista si cumple con las actividades, de acuerdo al informe entregado y al acompañamiento en el desarrollo de las actividades durante el mes de octubre para la cuota número 3.
Instruir a los bañistas en hábitos de seguridad y de higiene	Se verifica que el contratista si cumple con las actividades, de acuerdo al informe entregado y al acompañamiento en el desarrollo de las actividades durante el mes de octubre para la cuota número 3.
Las demás relacionadas con el objeto del contrato	Se verifica que el contratista si cumple con las actividades, de acuerdo al informe entregado y al acompañamiento en el desarrollo de las actividades durante el mes de octubre para la cuota número 3.

Observaciones a este informe:

El presente informe corresponde a la cuota No. 3

Se verificó el pago de salud, pensión y riesgo que correspondan al mes que pretende cobrar.

Recibo a Satisfacción el Servicio **(únicamente para informe final)**:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción

ImderPalmira	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION	**Código: AD-FR-03**
		Elaboración: 08/03/2023
	INFORME DE SUPERVISION	**Actualización: 08/03/2023**
		Versión: 2

Constancia de Paz y Salvo **(únicamente para informe final)**:

Que el Contratista, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 14.800.861, vinculado al Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Palmira - IMDER PALMIRA, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 377 de 2023, durante el tiempo laborado del presente año, a la fecha SI (____) NO (X), posee implementación a su cargo de propiedad del Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Palmira, entregados por parte de esta oficina.

FIRMA RESPONSABLE DE LA SUPERVISION

ANA ISABEL ARCE ARBOLEDA
Directora Operativa Deportiva
Supervisora

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA

Impreso: 2023/11/10, 17:40:14
Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. S-026458

Fecha: NOVIEMBRE 10 de 2023
Pagado a.: PATIÑO PALACIOS ANDRES FELIPE
NIT: 14,800,861-9
CL 4A 30B 102 CA Tel. 3202627804 - PALMIRA
Codigo: 14800861
Concepto.: SE ORDENA PAGO
SALVAVIDAS 3 CUOTAS DE 2.5 MILLONES CADA UNO
El valor de ...: $2,375,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #222222 de 01-BOGOTA
Orden pago: OP -003085

----------DOCUMENTOS DE REFERENCIA----------

-Tercero-	Gr	*--Documento--*	*Dias	*Abono-*	*Retenc*	*Otros-*	NetoPag
14800861	51	FCE -01PP	1	2375000			2375000

---------- I M P U T A C I O N E S ----------

---Cuenta----	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	*------Valor-----*
11100505			14800861	2,375,000.00CR
240101			14800861	2,375,000.00

				Imputacion Contable.....		
2375000			2375000		2,375,000.00	2,375,000.00

Preparado	APROBADO	APROBADO	Aprobado	Recibi conforme
	JHON [illegible]EJADA AMAYA	FRANCISCO ALEGRIA SALAZAR	CARLOS ANDRES REYES KURI	
	DIR.FINANCIERO (E	AUX.ADMINISTRATIV	GERENTE	NIT/CC

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 - Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OP-003085
Vigencia: 2023
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: PATIÑO PALACIOS ANDRES FELIPE NIT 14,800,861-9
Direccion...: CL 4A 30B 102 CA
Telefono(s).: 3202627804 Ciudad: PALMIRA
D E T A L L E: SE ORDENA PAGO
SALVAVIDAS 3 CUOTAS DE 2.5 MILLONES CADA UNO

TOTAL PAGADO ==> $*****2,500,000.00

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE,

** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO **

Cuenta	Descripcion	Obligacion	Valor
2[redacted]2.02.009.01	1.PRESENTAR PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE PROMOC.ACT	CR -003090	2,500,000.00
Fuente 03	RECURSOS PROPIOS		
CPC 92912	SERVICIO DE EDUCACION DEPORTIVA Y RECREATIVA		
Proyec 2000146	FORTALECIMIENTO DE LA ACTIV.FISICA DEPORTE Y RECRE		
		TOTAL =>	2,500,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en PALMIRA a los 10 dias de NOVIEMBRE de 2023.

ELABORADO	APROBADO	APROBADO	Aprobado
ROSA NYDIA MARTINEZ	JHON JAIRO TEJADA A	FRANCISCA ALEGRIA S	CARLOS ANDRES REYE
TEC.ADMINISTRATIV	DIR.FINANCIERO (E	AUX.ADMINISTRATIV	GERENTE

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. FCE-01PP
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: NOVIEMBRE 10 de 2023

Beneficiario
pago o abono....: PATIÑO PALACIOS ANDRES FELIPE
CL 4A 30B 102 CA
Tel. 3202627804
PALMIRA

NIT .....: 14,800,861-9

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION SALVAVIDAS 3 CUOTAS DE 2.5 MILLONES CADA UNO	2,500,000.00
Total.....	2,500,000.00
Ret Estampill 5.00%.	125,000.00
Valor a pagar	2,375,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
55050537	Entrenados		14800861	2,500,000.00	
24402301	Estampilla prouniversidad del Valle 2%		14800861		50,000.00
24402302	Estampilla prohospitales universit. 1%		14800861		25,000.00
24402304	Estampilla bienestar de adulto mayor		14800861		50,000.00
240101	Bienes y servicios		14800861		2,375,000.00
				2,500,000.00	2,500,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

ELABORADO	APROBADO			Proveedor
JHON JAIRO TEJADA AMAYA	JHON JAIRO TEJADA AMAYA			
PROF. UNIVERSITAR	DIR.FINANCIERO (E			

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA
CALLE 27 CARRERA 35 - Tel 2864003-2864002
NIT 815.000.340-6 PALMIRA - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO DE OBLIGACIONES CR-003090
Vigencia: 2023
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: PATIÑO PALACIOS ANDRES FELIPE NIT 14,800,861-9
Direccion...: CL 4A 30B 102 CA
Telefono(s).: 3202627804 Ciudad: PALMIRA
D E T A L L E: SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION
SALVAVIDAS 3 CUOTAS DE 2.5 MILLONES CADA UNO

TOTAL OBLIGACION ==> $*****2,500,000.00
Son: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION **********

Cuenta	Descripcion	Compromiso	Saldo disponibl	Valor
2.[redacted].02.009.01	1.PRESENTAR PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE PROMOC.ACT	OC -001057	2,500,000	2,500,000.00
Fuente 03	RECURSOS PROPIOS			
CPC 92912	SERVICIO DE EDUCACION DEPORTIVA Y RECREATIVA			
Proyec 2000146	FORTALECIMIENTO DE LA ACTIV.FISICA DEPORTE Y RECRE			
			TOTAL =>	2,500,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en PALMIRA a los 10 dias de NOVIEMBRE de 2023.

ELABORADO	APROBADO	APROBADO	Aprobado
ROSA NYDIA MARTINEZ	JHON JAIRO TEJADA A	CARLOS ANDRES REYES	
TEC.ADMINISTRATIV	DIR.FINANCIERO (E	GERENTE	

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

Dependencia: Área De Deportes **No.** 1

Fecha de la Transacción: 31 de octubre de 2023 DE 2023

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA

Nit: 815000340-6 **Dirección:** CALLE 27 # 35 - 00 No. **Teléfono:** 2864003

Ciudad: Municipio de Palmira

NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL BENEFICIARIO: Andrés Felipe Patiño Palacios

Cedula o Nit: 14.800.861 **Dirección Beneficiario:** Calle 4ª # 30b – 102 brisas de la Italia

Teléfono: 3202627804 **Correo Electrónico**: andresfelipepatinopalacios@gmail.com

Ciudad: Palmira

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SALVAVIDAS EN LAS PISCINAS DEL INSTITUTO EN LAS ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA - IMDER

No. RPC: 001057 **No. CDP:** 000474 **Vlr. Contrato $** 7.500.000

Concepto: cuota 3 de 3 **Valor:** 2.500.000

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Andres Felipe Patiño Palacios
14'800.861

Firma y cedula del Beneficiario

ImderPalmira	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION	Código: AD-FR-04 Elaboración: 30/9/2023
	INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES	Actualización: 30/9/2023 Versión: 2

1. HOJA DE REFERENCIA

ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN		
FECHA: 30/10/2023	MES: 10	AÑO: 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANA ISABEL ARCE ARBOLEDA	
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN:	1.114.834.085	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE PATIÑO PALACIOS	
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	14800861	
ENTIDAD /CONTRATANTE:	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECRACION DE PALMIRA "IMDER"	
REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS ANDRES REYES KURI	
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN:	94.324.954	
CONTRATO No:	337-2023	
CUOTA NUMERO	3 DE 2023	
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO EPS:	8810022165	
FECHA DEL PAGO PLANILLA:	31-10-2023	
OBJETO CONTACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SALVAVIDAS EN LAS PISCINAS DEL INSTITUTO EN LAS ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA - IMDER	

IMDER PALMIRA
20230044861 Fecha: 10-11-23
11:03:24 Anexos: 9

2. RELACIÓN DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

A continuación, relaciono las actividades contractuales ejecutadas por mi durante el presente periodo: Realicé las actividades de prevención y atención de emergencias como rescatista de agua o salvavidas

ACTIVIDAD CONTRACTUAL: Efectuar el salvamento y rescate de posibles accidentados cuando se presenten situaciones que lo requieran.

DESARROLLO ACTIVIDAD: En el desarrollo de las actividades de salvamento acuático durante el mes de octubre desarrollé varios rescates en la piscina olímpica a los deportistas que participaron en los juegos departamentales 1.ª y 2.ª fase al interior del complejo acuático, brindando atención oportuna e inmediata que garantizo el estado de salud de cada uno de los deportistas. A si mismo, dentro del complejo en la zona verde también se prestaron atenciones cuando los deportistas requirieron de alguna asistencia fuera del agua.

EVIDENCIA DE EJECUCION

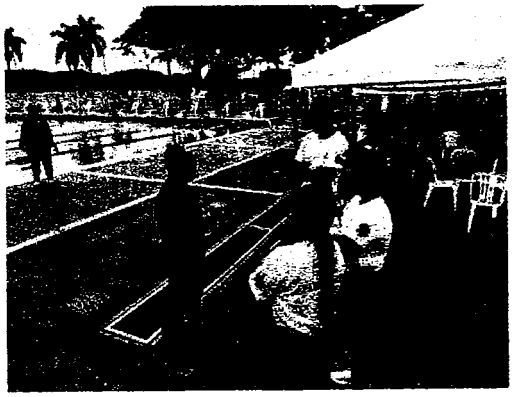




ACTIVIDAD CONTRACTUAL: Velar porque se cumplan las normas establecidas para el uso de las piscinas y sus áreas aledañas, para el buen funcionamiento de las mismas.

DESARROLLO ACTIVIDAD: Durante el mes de octubre instruí a los usuarios de la piscina; como: Deportistas, entrenadores, monitores, y publico en general en la atención de emergencia con el apoyo de los paramédicos de la empresa SAMU sobre las normas establecidas en el área. Logrando la coordinación de las acciones de prevención y atención de pacientes, estableciendo protocolos para dar respuesta efectiva y eficaz a cada paciente.

EVIDENCIA DE EJECUCION





ACTIVIDAD CONTRACTUAL: Mantener observación constante sobre los bañistas.

DESARROLLO ACTIVIDAD: En el mes de octubre, realicé el acompañamiento constante a todos los entrenamientos diarios y también, a los diversos eventos, en la zona acuática de la ciudadela deportiva Ramiro Echeverry Sánchez, lo cual requirió de toda mi atención, con ello garanticé la prevención y atención de las diferentes situaciones de los usuarios del complejo acuático.

EVIDENCIA DE EJECUCION:



ACTIVIDAD CONTRACTUAL: Realizar procesos preventivos para el cuidado de los bañistas en las zonas comunes de las piscinas.

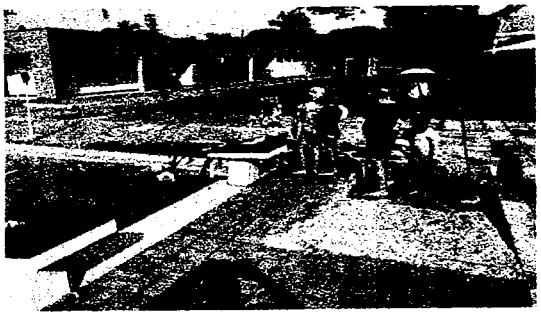
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Constantemente realizo la sensibilización a los bañistas y usuarios de las zonas al interior del complejo acuático recordándoles el adecuado uso de los elementos requeridos para cumplimiento de las normas establecidas.

EVIDENCIA DE EJECUCION:



ACTIVIDAD CONTRACTUAL: Instruir a los bañistas en hábitos de seguridad y de higiene que deben mantener en las diferentes áreas, cooperando en el mantenimiento del orden y las buenas costumbres.

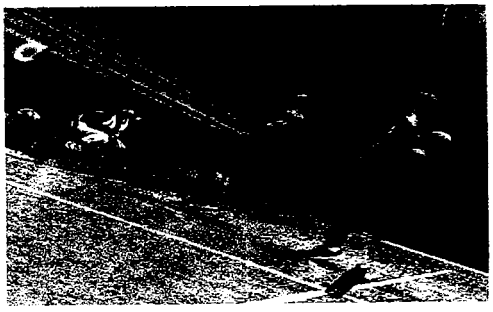
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Verificando el uso de los elementos de uso personal como gorro, gafas y traje de baño adecuado, se garantiza la higiene y se conservan los buenos hábitos, las buenas costumbres y el orden al interior del complejo acuático.



ACTIVIDAD CONTRACTUAL: Las demás funciones que se asignen para el buen funcionamiento de la entidad y que sean inherentes al objeto contractual.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Durante el mes de octubre apoyé las actividades extras, que se realizaron y dieron continuidad a la programación de la entidad. Cumpliendo con los objetivos.

EVIDENCIA DE EJECUCION:





Atentamente,

ANDRES FELIPE PATIÑO PALACIOS
Cc.14800861

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

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

999919 recaudo sim-20231 342.800 H
VALOR : 342.800
FECHA DOC.: 20231108
NIT : 1057828506
PIN : 8810022165
PLANILLA : 1057828506
PERIODO : 202310
==>> SUBTOTAL/TOTAL $ 342.800
Efectivo **350.000**
CAMBIO 7.200
11/08/23 12:07 0802 02 0162 50588

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

8, 11:55:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810022165

Fecha límite de pago: 2023-11-16

GUARDADA 29/09/2023

Dirección	CL 4A #30 B - 102		
Teléfono	3202627804		
Forma Presentación	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Identificación			

A LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la consistencia con las administradoras es su responsabllidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Ptes CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
C	PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	S.O.S I.P.S	$ 1.160.000	$ 145.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.160.000	$ 12.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

10

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888100221650000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810022165(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-11-08, 11:55:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810022165

Fecha límite de pago: 2023-11-16

GUARDADA 29/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE PATIÑO PALACIOS	**Dirección**	CL 4A #30 B - 102		
Documento	CC14800861	**Teléfono**	3202627804		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Ciudad	PALMIRA	**Identificación**			
Representante Legal					

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	SMAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14800861	PATIÑO PALACIOS ANDRES FELIPE	59	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	S.O.S EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.160.000	$ 12.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

10

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888100221650000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810022165(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MIBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. **Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Falabella
Hablamos mirándote a los ojos

Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **113370115030** con fecha de apertura **2020-06-16** de titularidad del (la) señor(a) **Andres Felipe Patiño Palacios** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **14800861**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Catorce (14) días del mes de septiembre de 2023, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - 5FA0B0B6B176

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.800.861**

PATIÑO PALACIOS
APELLIDOS

ANDRES FELIPE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1985**

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-MAR-2003 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3110600-65117242-M-0014800861-20030912 **02671** 03255A 01 144199613

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos a Terceros y Débitos Automáticos

Empresa: INSTITUTO MUNICIPAL DEL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 815000340
Generado por: Martha Isabel Mejia Cundumi

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2023/11/14	2023/11/17

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	ANDRES FELIPE PATINO PALACIOS	**No. Producto**	113370115030
No. Identificación	14800861	**Entidad Financiera**	BANCO FALABELLA S.A.
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	26458
No. Producto Origen/Recaudador	038108882	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2023/11/15	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2023/11/14	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$2,375,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	0	**No. Transacción**	038A321233190007
Estado	EXT	**Información**	-
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2023/11/14
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	26458
No. Control	2331807CZ	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Martha Isabel Mejia Cundumi