PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-10, 08:25:50 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058861522

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202311

PAGADA 2023-11-08 16:10:23.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO				
Documento	CC 14892467	Dirección	CARRERA 32 #13-50 OASIS DE PASOANCHO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3158282753		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14892467		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
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	30	0			$ 1.160.000	231001		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS012		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMFENALCO VALLE EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	**Código**: FO-06-PR-02-TH-GAF
		Versión: 01
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página **1** de **1**

SUSCRITO DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Y FINANCIERA DE INCOLBALLET

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de JOSÉ JAVIER GONZÁLEZ identificado con cédula No. 14.892.467 de Cali, sus servicios de APOYO COMO TÈCNICO DE INCOLBALLET (COMPAÑÌAS Y ESCUELA); en el marco del proyecto apoyo para creación, producción y difusión de obras de danza, funciones artísticas y talleres de formación en el Valle del Cauca.

Para constancia se firma en Cali, en el mes de octubre de 2023.

Atentamente,

Nombre del suscriptor:
ALEJANDRA GRAJALES SERRATO
C.C: 66.858.804
Cargo: Productora General

1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS		
Convenio No. y/o Contrato No: PS-098-2023		
Estado Actual: informe parcial		
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el proyecto o contrato: José Javier González Hurtado		
Valor del Convenio o contrato (Letras y números): $8,500.000 ocho millones quinientos mil pesos m/cte		
Plazo del Convenio o contrato Desde su perfeccionamiento hasta el 31 de octubre de 2023	**Fecha de suscripción**: 1de julio de 2023	
Fecha de iniciación: 1 de julio del 2023	**Fecha de terminación**: 31 de octubre de 2023 .	
Municipio: Santiago de Cali	**Departamento**: Valle del Cauca	
Clase de organización ó entidad (Señale con una x, en la siguiente fila)		
Privada	**Pública** (X)	**Mixta**
Interventor o supervisor del contrato o proyecto: Alejandra Grajales Serrato – Productora General		

2. INFORMACIÓN GENERAL
Objeto del Proyecto o contrato: Prestar los servicios de apoyo como técnico de Incolballet

3. AVANCE DE EJECUCIÓN
Señale en un dato porcentual, entre 0 y 100, el nivel en el que considera ha avanzado la realización de su proyecto o contrato, se ha avanzado en **un 100% - quinta cuota.**
Relacione a continuación una breve descripción de las acciones realizadas, señale aquellas que han sufrido alguna modificación, y las que están pendientes por ejecutar. Incluya también aquellas acciones que se han ejecutado y que no estaban contempladas al momento de presentar el proyecto, si se trata de proyectos.

Acciones	Descripción	Observaciones
Apoyar la producción artística, técnica y logística	• INSTALaCION DE PISOS DE LINOLEO SALAS DE BALLET Y TARIMAS ALTERNAS • ACOMPAÑAMIENTO MUESTRA DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES EN CONCURSO DE MEDELLIN	
Acompañamiento a las reuniones programadas por el área de producción	• REVISION DE PROPUESTA TECNICA PRESENTACION CASCANUECES •	

¿Existe acta de liquidación? SI		NO		N/A	X
¿Verificó los pagos realizados frente a las actividades contratadas? SI		NO		N/A	X

4. INFORME FINANCIERO

Valor inicial del contrato	Valor total del contrato	Valor pagado	Valor a pagar en el periodo	Saldo	Soporte que se adjunta
$8.500.000	$8.500.000	$6.800.000	$1.700.000	$00000	

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL
(aplica en los contratos y de acuerdo a las características del contrato)

1,. ACOMPAÑAMIENTO TECNICO ESTUDAINTES MUESTRA PRESENTACION CONSURSO DE COREOGRAFOS DE MEDELLIN

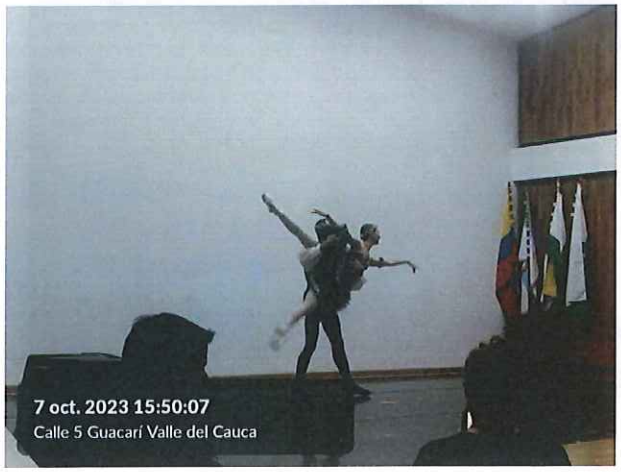




3.-ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A PROFESORES DE INCOLBALLET, DIA LITERARIO

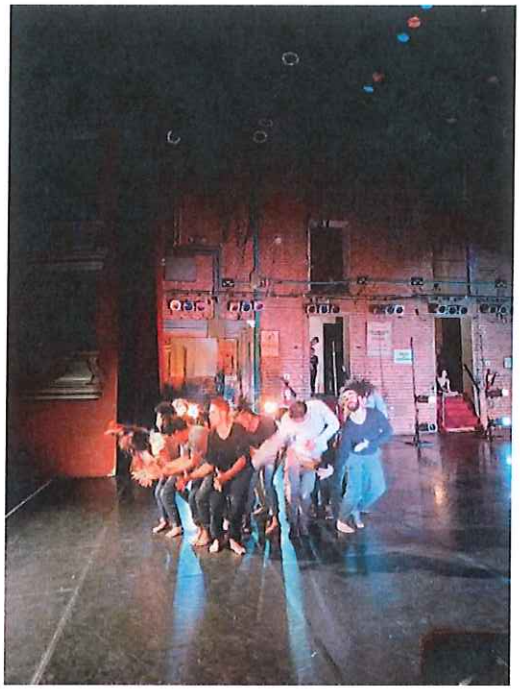






5,. ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A LA ESCUELA, DE DE FOLCLOR EN PRADERA VALLE





Diferentes actividades que cuentan con registro fotográfico y audiovisual. (foto, video, etc)

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

7. ANEXOS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	MALA	REGULAR	BUENA	EXCELENTE
			x	

Fecha de elaboración del informe: 30 DE OCTUBRE del 2023
Nombre Supervisor: Alejandra Grajales Serrato
CC.: 66.858.804

Firma y No. de Cedula _____