| CONTRALORÍA | FORMATO OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL | CODIGO: 0900.15.08.18-195 | PÁGINA 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | | VERSIÓN: 03 |

**NUMERO:** 2022021563 **FECHA:** 04/05/2022

**A FAVOR DE:** 94227038 JHON PABLO SERRANO CIFUENTES

**CONCEPTO:** EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0900.07.01.22.045 JHON PABLAO SERRANO CIFUENTES

**VALOR:** DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE

**TOTAL BRUTO:** **2,300,000.00**

**COMPROMISO:** 639

**CUENTA X PAGAR:** 2022105347

**Movimiento Presupuestal**

| RPD | Código | Descripción(Dependencia,Rubro,Recurso,Proyecto) | Valor |
|---|---|---|---|
| 639 | 2.1.2.02.02.00885954061.2.1.0.00 | Servicios de preparaciÃ³n de documentos y otros servicios especializados de apoyo a oficina | 2.300.000 |

**Movimiento Contable**

| Cuenta | Descripción | Tercero | Debito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 24072202 | Estampilla prounivalle | 94.227.038 | 0 | 46.000 |
| 24072206 | Estampilla Prodesarrollo | 94.227.038 | 0 | 23.000 |
| 51118001 | Servicios | 94.227.038 | 2.300.000 | 0 |
| 24905501 | Servicios | 94.227.038 | 0 | 2.208.000 |
| 24072203 | Estampilla Prohospital | 94.227.038 | 0 | 23.000 |

**Deducciones y Retenciones**

| Nombre | % Base | Valor | Base Retención |
|---|---|---|---|
| Estampilla Prodesarrollo | 1 | 23.000 | 2.300.000 |
| Estampilla prounivalle | 2 | 46.000 | 2.300.000 |
| Estampilla Prohospital | 1 | 23.000 | 2.300.000 |

**Total Deducciones:** 92.000

**NETO A PAGAR:** DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL **$( 2.208.000 )**

**ELABORADO POR:**

**REVISADO POR:**

| **REVISADO POR:** JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD(P2). | **APROBADO POR:** DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(P6). | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** FEBRERO 09 DE 2022 |
|---|---|---|

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 553**

| | |
|---|---|
| **Proveedor:** | JHON PABLO SERRANO CIFUENTES |
| **CC/ NIT:** | 94227038 |
| **Dirección:** | K 18 #41 49 |
| **Teléfono:** | |
| **Ciudad y fecha:** | CALI |
| **Comprador:** | CONTRALORIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI |

| CONCEPTO | VALOR UNITARIO | VALOR |
|---|---|---|
| CONTRATOS DE SERVICIOS | 2.300.000 | 2.300.000 |
| **Base x Retención** | | |
| **IVA** | 0 | |
| Acepto el contenido del presente documento | **TOTAL:** | 2.300.000 |

| | |
|---|---|
| Valor $: | 2.300.000 |
| Valor en letras: | DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML. |

**Firma del Comprador**

Jhon Pablo Serrano C.
**Firma del Vendedor**

Documento equivalente a factura régimen simplificado, segun art. 37 Ley 788/02, art. 3 Dec. 522/03 - DIAN




(57)(602) 644-2000 contraloriacali
Centro Administrativo Municipal (CAM) Av. 2 Norte # 30-70 Piso 7
www.contraloriacali.gov.co


Control Somos todos

CONTRALORÍA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÒN
# CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0900.07.01.22.045

## PERIODO 03 DE ABRIL AL 02 DE MAYO DEL 2022

El suscrito NAZLY JULIETH RUIZ ZUÑIGA, Directora Técnica ante la Dirección Técnica de Físico de la Contraloría General de Santiago de Cali, con el objeto de proceder a la suscripción del acta, presenta el informe de supervisión del Contrato de Prestación de Servicios, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás decretos reglamentarios en los siguientes términos:

## OBJETO DEL CONTRATO:

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR FÍSICO DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI.**

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contratante:** | Contraloría General de Santiago de Cali |
| **Contratista:** | Jhon Pablo Serrano Cifuentes |
| **cédula de ciudadanía No** | 94.227.038 |
| **Objeto:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR FÍSICO, DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI. |
| **Supervisor:** | NAZLY JULIETH RUIZ ZUÑIGA |
| **Valor inicial:** | Once millones quinientos(11.500.000) |
| **Fecha de iniciación:** | 3 de febrero 2022 |
| **Fecha de terminación:** | 02 de julio 2022 |
| **Pago:** | El valor del contrato será pagado en (05) cuotas cada una POR VALOR DE dos millones trescientos mil pesos ($2.300.000) M/CTE |

## ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN

| OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA. | RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS Y RUTA DE EVIDENCIA |
|---|---|
| 1.-Brindar apoyo en el desarrollo de las mesas de trabajo.<br><br>2.-Brindar apoyo en la elaboración de los papeles de trabajo.<br><br>3.-Brindar apoyo a través de su participación en las diferentes fases de las auditorias (planeación, ejecución, e informe).<br><br>4.-Apoyar las demás actividades inherentes al objeto del contrato. | • Reunión con el comité de coordinación y seguimiento, dé la auditoría financiera de Metro Cali.<br>• -Apoyo a la revisión metodológica de la auditoría financiera y de gestión Metro Cali.<br>• Reunión en el CAM comité de calidad de informes preliminar de auditoría financiera de Metro Cali.<br>• Reunión grupo de auditoría financiera de Metro Cali, corrección de informe preliminar.<br>• Apoyo en la mesa de trabajo del grupo de auditoria de Metro Cali en la identificación de cuatro nuevos riesgos.<br>• Apoyo en la reunión de socialización de los nuevos cuatro riesgos, a los funcionarios de Metro Cali S.A.<br>• Apoyo en la prueba de recorrido en las instalaciones de Metro Cali S.A, con el equipo auditor de la auditoria y funcionarios de Metro Cali.<br>• Apoyo al grupo de auditoría financiera y de gestión en la revisión de documentos en las instalaciones de Metro Cali S.A.<br>• Apoyo al grupo de auditoria en la elaboración del informe preliminar. |

## SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas con respecto a los servicios prestados en el periodo a recibir, se evidencia que los mismos fueron prestados por el personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad vigente para esta clase de servicios, sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual.

## SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Se evidencia que a la fecha el (la) Contratista ha desarrollado las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato de prestación de servicios, permitiendo el cumplimiento del objeto contractual.

## SEGUIMIENTO ECONÓMICO Y FINANCIERO

Revisado lo anterior, se pudo evidenciar que el contratista cumplió con las actividades pactadas dentro del Contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior, se autoriza el pago correspondiente a este periodo, por valor de dos millones trescientos mil pesos (2.300.000) M./CTE, siendo el balance financiero del contrato a la fecha, el siguiente:

| **VALOR CONTRATO** | | **$ 11.500.000** |
|---|---|---|
| **No. CUOTA** | **VALOR DE LA CUOTA** | **SALDO** |
| 1 | $2.300.000 | $9.200.000 |
| 2 | $2.300.000 | $6.900.000 |
| 3 | $2.300.000 | $4.600000 |
| 4 | | |
| 5 | | |
| | | |

## SEGUIMIENTO JURÍDICO

Con el presente informe, dejo constancia que durante la ejecución del contrato se ha cumplido con todos los parámetros legales y las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.

## CONCLUSIONES (ACIERTOS, AVANCES, DIFICULTADES)

Que revisadas las actuaciones y/o trámites jurídicos adelantados por el (la) Contratista **Jhon Pablo Serrano Cifuentes,** el suscrito supervisor los encuentra ajustados a la Normatividad Legal y por ende conceptúa favorablemente sobre estos.

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

**DOCUMENTOS ANEXOS** (SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES)

1. Planilla de Seguridad Social mes de abril de 2022. (Planilla 1045537769).

| Pago | Periodo | Valor |
|---|---|---|
| | **EPS** | |
| Si (**x**) No ( ) | AÑO (**2022**) MES (04) | **$125.000** |
| | **PENSIÒN** | |
| Si (**x**) No ( ) | AÑO (**2022**) MES (04) | **$160.000** |
| | **ARL** | |
| Si (**x**) No ( ) | AÑO (**2022**) MES (04) | **$5.300** |

**2**. Recibo o Registro de Pago de la Seguridad Social del período respectivo Si (**x**) No (.. )

Se firma en Santiago de Cali, a los tres (3) días del mes de mayo de 2022.

**NAZLY JULIETH RUIZ ZUÑIGA**
Directora Técnica ante el Sector Físico
Supervisor

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Maricel Tello | Secretaria Ejecutiva – DT ante el Sector Físico | |
| Revisó | Nazly Julieth Ruiz Zuñiga | Directora Técnica ante el Sector Físico | |
| Aprobó | Nazly Julieth Ruiz Zuñiga | Directora Técnica ante el Sector Físico | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | | |

CONTRALORÍA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

**EL SUSCRITO CONTRATISTA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI**

**CERTIFICA**

Bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, que se relacionan en la planilla integrada de liquidación de aportes PAGOSIMPLE No 1045537769 de abril ✓del 2022, ✓corresponde a los ingresos provenientes del contrato No.0900.07.01.22.045, materia del pago sujeto a retención.

Se firma en Santiago de Cali, a los tres (3) días del mes de mayo de 2022.

Jhon Pablo Serrano Cifuentes
**JHON PABLO SERRANO CIFUENTES**
No. C.C. 94.227.038, expedida en Zarzal – Valle

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-04-22, 04:08:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045537769

**Periodo Cotización:** abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8856933250

**PAGADO 21/04/2022 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JHON PABLO SERRANO CIFUENTES | | |
| **Documento** | CC94227038 | **Dirección** | CR 18 #41 - 49 ATANASIO GIRARDOT |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3217067587 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ATP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 94227038 | JHON PABLO SERRANO CIFUENTES | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1,000,000 | $ 160,000 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD | $ 1,000,000 | $ 125,000 | 0,522 | $ 1,000,000 | $ 5,300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290,300 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1,000,000 | $ 1,000,000 | $ 1,000,000 | $ 0 | $ 160,000 | $ 125,000 | $ 5,300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290,300 | $ 0 | $ 290,300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

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

COOSALUD

En Pos de tu bienestar

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

| Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Ident. | Número de Ident. | Nombres | Apellidos | Fecha de Afiliación | Departamento | Ciudad | Dirección | Teléfono | Regimen | Estado |
| CC | 94227038 | JHON PABLO | SERRANO CIFUENTES | 2018-09-01 | VALLE DEL CAUCA | CALI | CALLE 12 N9 25 | | Contributivo | Activo |

| Información de los Aportantes | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NIT/CC | Razon Social | Estado | Rango Cotizante | Fecha Vinculacion |
| 94227038 | JHON PABLO SERRANO CIFUENTES | Activa | A | 01/02/2022 |

La anterior certificación se expide y firma, a los 28 días del mes de Abril de 2022, a solicitud del interesado y es válida hasta los 28 días del mes de Mayo de 2022

Cordialmente,

**CARLOS TORRES SALAZAR**
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

ADRES

La salud es de todos Minsalud

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 94227038 |
| NOMBRES | JHON PABLO |
| APELLIDOS | SERRANO CIFUENTES |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | VALLE |
| MUNICIPIO | SANTIAGO DE CALI |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | COOSALUD EPS S.A. -CM | CONTRIBUTIVO | 01/09/2011 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 05/04/2022 08:59:35 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 0900.07.01.22.045**
**PERIODO: DEL TRES DE ABRIL AL DOS DE MAYO**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ADELANTADA POR LA DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR FÍSICO DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI.**

**Contratante:** Contraloría General de Santiago de Cali.
**Contratista:** Jhon Pablo Serrano Cifuentes, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 94.227.038.

**Objeto:** prestación de servicio de apoyo a la gestión adelantada por la Dirección Técnica ante el Sector Físico de la Contraloría General de Santiago de Cali.

**Supervisor:** Nazly Julieth Ruíz Zuñiga, Directora Técnica ante el Sector Físico

**Valor del Contrato:** El valor del contrato será pagado en cinco (05) MENSUALIDADES CADA UNA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000) M/CTE.

**Fecha de iniciación:** 03 de FEBRERO del 2022.
**Fecha de terminación:** 02 de JULIO de 2022
**Plazo:** CINCO MESES (05)

**ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.**

| OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA. | RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS Y RUTA DE EVIDENCIA |
|---|---|
| 1.-Brindar apoyo en el desarrollo de las mesas de trabajo.<br><br>2.-Brindar apoyo en la elaboración de los papeles de trabajo.<br><br>3.-Brindar apoyo a través de su participación en las diferentes fases de las auditorias (planeación, ejecución, e informe).<br><br>4.-Apoyar las demás actividades inherentes al objeto del contrato. | • Reunión con el comité de coordinación y seguimiento, dé la auditoría financiera de Metro Cali S.A.<br>• -Apoyo a la revisión metodológica de la auditoría financiera y de gestión Metro Cali S.A.<br>• Reunión en el CAM comité de calidad de informes preliminar de auditoría financiera de Metro Cali S.A.<br>• Reunión grupo de auditoría financiera de Metro Cali S.A., corrección de informe preliminar.<br>• Apoyo en la mesa de trabajo del grupo de auditoria de Metro Cali S.A. en la identificación de cuatro nuevos riesgos.<br>• Apoyo en la reunión de socialización de los nuevos cuatros riesgos a los funcionarios de Metro Cali S.A.<br>• Apoyo en la prueba de recorrido en las instalaciones de Metro Cali, con el grupo de auditoria y funcionarios de Metro Cali S.A.<br>• Apoyo al grupo de auditoría financiera y de gestión en la revisión de documentos en las instalaciones de Metro Cali S.A.<br>• Apoyo al grupo de auditoria en la elaboración del informe |

| | |
|---|---|
| | preliminar. |

**BALANCE FINANCIERO**

| **VALOR CONTRATO** | | **$ 11.500.000** |
|---|---|---|
| **No. CUOTA** | **VALOR DE LA CUOTA** | **SALDO** |
| **1** | $ 2.300.000 | $ 9.200.000 |
| **2** | $ 2300.000 | $ 6.900.000 |
| **3** | $2.300.000 | $4.600.000 |
| **4** | | |
| **5** | | |
| | | |

Se firma en Santiago de Cali, a los tres (3) días del mes de mayo de 2022.

Jhon Pablo Serrano Cifuentes
**JHON PABLO SERRANO CIFUENTES**
No. C.C. 94.227.038

**CERTIFICADO DE VICULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD**

(Decreto 2250/2017- Articulo 383 E.t. Mod. Art 42 Ley 2010/201 Artículo1 Decreto 1808/2019)

**FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA**

Yo, Jhon Pablo Serrano con documento de identificación No. 94.227.038, expedida en Zarzal – Valle

**INFORMO QUE:**

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 02 de julio de 2022, mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios, NO ( x ) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 1 persona, por un tiempo INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) A 89 Días Continuos o discontinuos como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en Cumplimiento de mi contrato.

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 02 de julio de 2022 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por COMPENSACION POR SERVICIOS PERSONALES, NO (X) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

Santiago de Cali, a los tres (03) de mayo del 2022

Jhon Pablo Serrano Cifuentes
FIRMA:

DEPENDENCIA: Dirección Técnica ante el Sector Físico.

Santiago de Cali, mayo 3 del 2022

Señores
**CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI**
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Para Efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del E.T. artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de Diciembre de 2.017). CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

| CATEGORIA | CARACTERISTICAS |
|---|---|
| 1 | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad |
| 2 | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente |
| 3 | Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal |
| 4 | El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 uvt ($ 8.910.200 para el año 2019),certificada por un contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y |
| 5 | Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ( $8.910.200 para el año 2019), certifica por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. |

| CATEGORIA | NOMBRE | IDENTIFICACION | PARENTESCO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

**ANEXO:**

CERTIFICADO CREDITO HIPOTECARIO _____ AÑO _____ SI__ NO ___
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA_____ AÑO_____ SI__ NO ___
DOCUMENTO IDENTIFICACION DEPENDIENTE _____ SI__ NO___

Nombre: Jhon Pably Serrano C Firma _ Jhon Pably Serrano

No. De Documento 94.227.038

Dependencia: Dirección Técnica ante el Sector Físico

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
**Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 142985238**

El Banco AV Villas certifica que: **Jhon Pablo Serrano Cifuentes**
identificado con el documento No. 94227038, tiene en la oficina CC CENTENARIO (125) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 142985238 desde el 14 de febrero de 2022.

Fecha de expedición: 28/04/2022

## BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

## DATOS CLIENTE ORIGEN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de la Transmisión | | | V.35 |
| Año | 2022 | Transacción / Prenotificación / Asociación | TRANSACCION |
| Mes | Mayo | Plaza Origen | CALI |
| Dia | 6 | Tipo Transacción | PAGO PROVEEDORES |
| Nombre Empresa | CONTRALORIA | Tipo Producto Origen | AHORROS |
| Tipo de Identificación Empresa | NIT | Número Producto Origen | 165001652 |
| Número de Identificación Empresa | 800217831 | | |
| Total Transacción | 2208000.00 | | |
| Número de Transacciones | 1.00 | | |

## DATOS CLIENTES DESTINO

| Nombre del Beneficiario | Tipo de Identificación | Número de Identificación | Tipo de Cuenta | Número Cuenta | Valor a Pagar | Nombre Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JHON PABLO SERRANO | CEDULA DE CIUDADANIA | 94227038 | AHORROS | 142985238 | 2208000.00 | BANCO AV VILLAS |
| | CEDULA DE CIUDADANIA | | AHORROS | | | |
| | CEDULA DE CIUDADANIA | | AHORROS | | | |
| | CEDULA DE CIUDADANIA | | AHORROS | | |

Banco AV Villas Grupo AVAL

Fecha Actual: 2022/05/06 | Hora Ingreso: 14:04 IP: 200.29.119.247

JHON RUIZ CORREA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2022/05/02 15:52
Consultas
> Mi Banco

# Autorización de Transacciones

**Resultado**

**Transacciones Carga Archivos**

**Pagos a Terceros**

✓ La siguiente transacción ha sido autorizada exitosamente.

| | |
|---|---|
| Nombre Archivo | **JHON PA SERRANO** |
| Tipo de Archivo | **Pagos a Terceros** |
| Fecha Envío | **2022/05/06** |
| Valor | **$2,208,000.00** |
| Nombre Usuario Creador | **raul rodriguez villarraga** |
| No. Operación | **2848604** |

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco