CERTIFICACION DE VINCULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

(DECRETO 2250 DE 2017 – ARTICULO 383 ESTATUTO TRIBUTARIO; Mod. Art. 34 Ley 1943 de 2018)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, FRANCISCO J. LÓPEZ S. con documento de identificación No. 6.254.080 expedido en (lugar) CALI-VALLE el (fecha de expedición) 28-NOV-2000.

INFORMO:

Que para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, estoy vinculado mediante contrato de prestación de servicios con el municipio de Santiago de Cali, hasta el 31 (día) de 05 (mes) de 2019 (año), y que NO (X) SI ( ) tengo contratados o vinculados dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada para el cumplimiento del objeto contractual.

Para constancia, se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los (30) días del mes de (01) de (2019).

Anexo los siguientes certificados:

Certificado Bancario por intereses y corrección monetaria en virtud de préstamos para vivienda

Año Gravable _____ ..... SI [ ] NO [X]

Formato por dependientes y certificaciones ..... SI [X] NO [ ]

Certificado por Medicina Pre-pagada ..... SI [ ] NO [X]

Año Gravable _____

NOMBRE: FRANCISCO J. LÓPEZ SALAZAR

C.C: 6.254.080

ORGANISMO: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Ciudad y Fecha

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda Municipal
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Municipal de Santiago de Cali
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 2017), 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:

CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
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 sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($8.910.200 para el año 2019), certificada por 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 encuentren 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), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
5	MARIA FLORENTINA SALAZAR RIVERA	31.187.947	MADRE

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: FRANCISCO LOPEZ

Nombre: FRANCISCO JAVIER LOPEZ SALAZAR

No. de Documento 6.254.080

El Suscrito Contador Público Titulado, quien se identifica al pie de la firma.

C E R T I F I C A

A

QUIEN PUEDA INTERESAR

Que la señora MARIA FLORENFRANCINA SALAZAR RIVERA identificada con cédula de ciudadanía No. 31.187.947 de Tuluá (Valle) domiciliado en la ciudad de Cali, no percibe ningún tipo de ingresos y depende económicamente del señor FRANCISCO JAVIER LOPEZ SALAZAR identificado con cédula de ciudadanía No. 6.254.080 de Cali (Valle).

El presente certificado se expide a los dos (2) días del mes de febrero de 2019.

NATALI SUAREZ SOTO
CC 1.144.132.801 Cali
T.P. No.183882-T



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
183887-T
NATALI
SUAREZ SOTO
C.C. 1144182401
RESOLUCION INSCRIPCION 697
FECHA 20/11/2013
UNIVERSIDAD
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
184135



184135
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideqs.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6254080		LOPEZ SALAZAR FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANVESAL 26B # 25-139	CALI-VALLE	3464138	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	65291994	8186806947	I	2019/01/21	2019/01/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,900

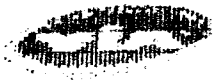
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	6254080	LOPEZ FRANCISCO	230301	30	$920,000	$147,200	EPS010	30	$920,000	$115,000		0	$0	$0	14-23	30	$920,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$920,000	$147,200			$920,000	$115,000			$0	$0			$920,000	$9,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

Tipo	Codigo	NIT	DV	Planilla	Valor Cotizante	Interes Mora	Sanción	Valor Total
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,200	$0	$0	$147,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,200	$0	$0	$147,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,000	$0	$0	$115,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$115,000	$0	$0	$115,000

2019/01/14 10:01 PM



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:652291394
NUM REFERENCIA:0000000842669900947
NUM IDENTIFICACION:6254088
PERIODO: 2018-12
FECHA EFECTIVA:2019-01-10
VALOR: 271.900
JUE10 ENE 19 16:40:48
610-01619379-145
779296-146839-244618-561260-40
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 9125 CLR 38684914
051675?8-733204

CONTRATO:4162.010.26.1. 0212 DE 2019

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

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: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION

ENERO DE 2019

Se realizó en el mes de enero las siguientes actividades:

- Elaboré el informe de caracterización para la nueva comuna asignada, comuna 12.
- Realicé la entrega de la comuna 11 y el empalme de la nueva comuna asignada, comuna 12.
- Realicé el recorrido de empalme en los escenarios deportivos de la comuna 12, Polideportivo sindical, cancha sintética nueva floresta.
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa y las propias del cargo.
- Brindé apoyo en las actividades administrativas, en la revisión de carpetas de contratación y revisión del sigep.

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

FRANCISCO JAVIER LÓPEZ SALAZAR
C.C 6.254.080
Contratista

GLORIA CAICEDO B.
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

Lugar	Coliseo de hockey	Lugar	Polideportivo el sindical
			
Lugar	Cancha sintética nueva floresta	Lugar	Coliseo hockey
			

FRANCISCO LOPEZ

FRANCISCO JAVIERLÓPEZ SALAZAR
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 Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.02.02.18.P09.F04 VERSIÓN 1 FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 01/feb/2018

1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL Cuota Número 01	X	INFORME FINAL	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
Contrato No. 4162.010.26.1.0212 de 2019			
Fecha del Informe: 30 de Enero de 2019			
Nombre completo del contratista: FRANCISCO JAVIER LÓPEZ SALAZAR			
Cédula y/o Nit: 6.254.080			
Nombre (s) del Supervisor (es): Rubén Darío Muñoz Abadía			
Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación		No. Telefónico: 5141190	
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 26/Enero/2019	Plazo de Ejecución hasta 31/Mayo/2019	Fecha terminación 31/Mayo/2019	
Suspensión (Cuando aplique): N/A			
Fecha de inicio de la suspensión:			
Fecha final de la suspensión:			
Cesión (Cuando aplique): N/A			
Fecha de inicio de la cesión:			
Fecha final de la cesión:			
Otrosí (Cuando aplique): N/A			
Fecha de inicio del Otrosí:			
Fecha final del Otrosí:			
Terminación anticipada (Cuando aplique): N/A			
Acta de Liquidación:			
Observaciones al informe jurídico:			

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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRECE MILLONES DE PESOS m/te ($ 13.000.000).

Adición (Recursos): N/A

Prórroga: N/A

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
$ 13.000.000	$ 2.600.000	$ 0	$ 10.400.000

Observaciones al informe contable y financiero:

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8486800947 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:65291994 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 11 de Enero de 2019 Periodo de pago de la seguridad social: DICIEMBRE DE 2018

Observaciones:

5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor (es):

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.0212** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.
Se realizó en el mes de **Enero** las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:

- Elaboró el informe de caracterización para la nueva comuna asignada, comuna 12.
- Realizó la entrega de la comuna 11 y el empalme de la nueva comuna asignada, comuna 12.
- Realizó el recorrido de empalme en los escenarios deportivos de la comuna 12, Polideportivo sindical, cancha sintética nueva floresta.
- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa y las propias del cargo.
- Brindó apoyo en las actividades administrativas, en la revisión de carpetas de contratación y revisión del sigep.

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.

Recibo a Satisfacción de Servicios **(Solo aplica para el informe final)**:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. _____de _____

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Revaluación del Contratista o prestador de servicios:

Constancia de Paz y Salvo **(Solo aplica para el informe final)**:

Que el Contratista _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No._____ de _____(_____), vinculado a la _____, mediante contrato de Prestación de Servicios No. _____, durante el tiempo comprendido entre el ___ de _____ y el ____de ___ del _____, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.

Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de Sistemas.

6. FIRMA RESPONSABLES

RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA Nombre y firma del Interventor / Supervisor	FRANCISCO JAVIER LÓPEZ SALAZAR Nombre y firma del Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión:
Cali, 30 de Enero de 2019

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

Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION **No.** 868

Fecha de la Transacción: 30 de Enero de 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: FRANCISCO JAVIER LÓPEZ SALAZAR

Cedula o Nit: 6.254.080 **Dirección Beneficiario:** Transversal 25B # 25-135

Teléfono:318 3464138**Correo Electrónico**: franciscometodologo11@outlook.es **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.

INFORMACIÓN DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR.

No. RPC: 4500157898 **No. CDP:** 3500105271 **Vr. Contrato $ 13.000.000**

Concepto: Cancelación cuota Primera (01) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0212 de 2019 **Valor $: 2.600.000=**

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Francisco López
C. 254.080

Firma y cedula 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.

VALE DE ENTRADA DE MERCANCÍAS N°. 5000643432 Pág. 1

Fecha EM : 12.02.2019
Fecha actual : 12.02.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300031769
Nombre : LOPEZ SALAZAR FRANCISCO JAVIER
Pedido : 4500157898
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación		
0001	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300031769	
	P BP050445181010110		1	UN

Emisor FRANSANB F I R M A
