# 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, Carlos Eduardo Varela C. con documento de identificación No. 76047234 expedido en (lugar) Puerto tejada el (fecha de expedición) 04-03-2003.

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 (31) 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: Carlos Eduardo Varela Cardenas

C.C: 76047234 Puerto tejada.

ORGANISMO: Secretaria de Deporte y Recreacion.

Cali, 31-Enero-2019
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 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:

| 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 |
|---|---|---|---|
| 1 | Angely Romero Noreña | 1107838514 | Hija |
| 1 | Salome Vureta Noreña | 1111559191 | Hija |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Indicar la categoria a la que pertenece cada dependiente.**

Firma:
Nombre: Carlos Eduardo Vureta Cardona.
No. de Documento 76047234 Puerto Tejada.

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2019-01-17, 03:36:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1018300591

**Periodo Cotización:** diciembre de 2018 **Periodo Servicio:** diciembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8898600440

**PAGADO 17/01/2019**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CARLOS EDUARDO VARELA | | |
| **Documento** | CC76047234 | **Dirección** | CRA 34 31 25 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3754580 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## 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 AFP | 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 |
| C 7604723[illegible] | CARLOS EDUARDO VARELA CARDENAS | 59 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.040.000 | $ 166.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.040.000 | $ 130.000 | 1,044 | $ 1.040.000 | $ 10.900 | (MIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 307.300 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.040.000 | $ 1.040.000 | $ 1.040.000 | $ 0 | $ 166.400 | $ 130.000 | $ 10.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 307.300 | $ 1.700 | $ 309.000 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Tus puntos vecino fiel vencen el
30 de DICIEMBRE "recuerda redimirlos"

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi
999919 RECAUDO SIM-201812 309.000 H
VALOR : 309.000
FECHA DOC.: 20190117
NIT : 1018300591
PIN : 8898600440
PLANILLA : 1018300591
PERIODO : 201812
**** TOT 309.000
**Efectivo** **310.000**
CAMBIO 1.000
1/17/19 15:26 0511 01 0205 22187

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

**CONTRATO:4162.010.26.1.0325 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:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADÍA

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

## ENERO DE 2019

Se realizó en el mes de Enero las siguientes actividades:

- Elaboré informe descriptivo de la comuna asignada.

- Realicé la entrega de la comuna anterior y el empalme de la comuna asignada.

- Realicé recorrido de empalme en los escenarios deportivos.

- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa y las propias del cargo.

- Brindé apoyo en las actividades operativas, administrativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de La Secretarla del Deporte y La Recreación en cumplimiento del objeto contractual.

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

**CARLOS EDUARDO VARELA C.**
C.C 76047234
Contratista

**GLORIA CAICEDO B.**
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

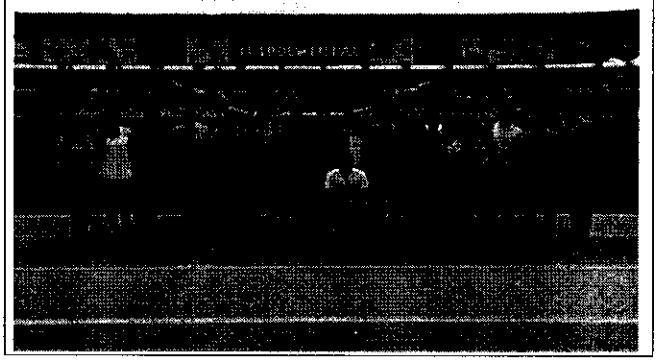
| LUGAR: | Parque la flora industrial , Comuna 4 |
|---|---|



| LUGAR: | Auditorio, SDR |
|---|---|



| LUGAR: | Estadio Pascual Guerrero |
|---|---|



| LUGAR: | Coliseo de hockey |
|---|---|



CC 76047234.

**CARLOS EDUARDO VARELA CARDENAS**
Contratista

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

| LUGAR: | Coliseo de Hokey |
|---|---|



| LUGAR: | Colegio Inem, comuna 4 |
|---|---|



| LUGAR: | Cancha de futbol la 70, comuna 4 |
|---|---|



| LUGAR: | Sede Comunal Calima, comuna 4 |
|---|---|



| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br>**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 | X | INFORME FINAL | |
| Cuota Número 1 | | | |

| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | |
|---|---|
| Contrato No. 4162.010.26.1.0325 de 2019 | |
| Fecha del Informe: Enero 31 de 2019 | |
| Nombre completo del contratista: CARLOS EDUARDO VARELA CARDENAS | |
| Cédula y/o Nit: 76.047.234 | |
| 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<br>26/01/2019 | Plazo de Ejecución<br>hasta 31/05/2019 | Fecha terminación<br>31/05/2019 |
| 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: | | |

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 jurídico:

## 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: 1018300591<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8898600440<br>Operador: Simple<br>Fecha de Pago: 17 de enero de 2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: Diciembre DE 2018 |

Observaciones:

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.

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.0325** 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 informe descriptivo de la comuna asignada.

- Realizó la entrega de la comuna anterior y el empalme de la comuna asignada.

- Realizó recorrido de empalme en los escenarios deportivos.

- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa y las propias del cargo.

- Brindó apoyo en las actividades operativas, administrativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de La Secretarla del Deporte y La Recreación en cumplimiento del objeto contractual.

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)**:

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.

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

RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA
Nombre y firma del Interventor / Supervisor

CARLOS EDUARDO VARELA CARDENAS
Nombre y firma del Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión:
Cali, enero 31 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.

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

**Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION** **No.** 545

**Fecha de la Transacción**: Enero 31 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:** CARLOS EDUARDO VARELA CARDENAS

**Cedula o Nit:** 76.047.234 **Dirección Beneficiario:** Carrera 34 # 31-25

**Teléfono:** 3959303 - 3136717676 **Correo Electrónico**: carlosvarela84@outlook.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:** 4500157965 **No. CDP:** 3500105279 **Vr. Contrato** $13.000.000

**Concepto:** Cancelación cuota uno (1), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0325 de 2019 **Valor:** $ 2.600.000

**Son:** DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/TE

CC 76047234.

**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.

VALE DE ENTRADA DE MERCANCÍAS N°. 5000642198 Pág. 1

---

Fecha EM : 31.01.2019
Fecha actual : 31.01.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300035635
Nombre : VARELA CARDENAS CARLOS EDUARDO
Pedido : 4500157965
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | | |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 300035635 | |
| | P BP050445181010110 | | 1 | UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A

---