

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, Aleider Pineda con documento de identificación
No. 41925690 expedido en (lugar) Armenia el (fecha
de expedición) 28. Dic. 1990.

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 (07) de (2019).

Anexo los siguientes certificados:

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

Año Gravable _____ SI ☐ NO ☒

Formato por dependientes y certificaciones SI ☐ NO ☒

Certificado por Medicina Pre-pagada SI ☐ NO ☒

Año Gravable _____

NOMBRE: Aleider Pineda

c.c. 41925690

ORGANISMO Secretaría del deporte y la recreación

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Numéro Planilla: 1018125886

Periodo Cotización: diciembre de 2018 **Periodo Servicio:** diciembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8898191200

PAGADO 12/01/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARLEIDA PINEDA ORTIZ		
Documento	CC41925690	Dirección	CRA 42 A1 NO 39 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3152717738
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 Cotización	Subtipo Cotización	ENC	RET	RET P	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	Administradora	ISC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	ISC Salud	Aporte Salud	Yarifa	ISC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	ISC Caja	Aporte Caja	Aporte SENIA	Aporte ICBF	EBAP	Aporte Ministerio	Total
CC 41925080	ARLEIDA PINEDA ORTIZ	50	00													(C20201) PROTECCIÓN (IGA); PROTECCIÓN	\$ 781.242	\$ 125.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 781.242	\$ 97.700	1.044	\$ 781.242	\$ 8.200	(NN-CG) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sens	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Bajas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 781,242	\$ 781,242	\$ 781,242	\$ 0	\$ 125,000	\$ 97,700	\$ 8,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230,800	\$ 0	\$ 230,800

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2019-01-11, 04:37:34 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1018125886

Periodo Cotización: diciembre de 2018

Periodo Servicio: diciembre de 2018

Referencia pago (PIN): 8898191200

GUARDADA 16/11/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARLEIDA PINEDA ORTIZ			Dirección	CRA 42 A1 NO 39 - 40		
Documento	CC41925690			Teléfono	3152717738		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Ciudad	CALI			Identificación			
Representante Legal							

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 41925690	PINEDA ORTIZ ARLEIDA	59	00																	0	30	30	30	0	PROTECCIÓN (ING + PROTECCIÓN)	\$ 781.242	\$ 125.000	SALUD TOTAL EPS	\$ 781.242	\$ 97.700	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 781.242	\$ 8.200	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.900

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 Mín Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.900	\$ 0	\$ 230.900

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

15

Periodo de cotización salud

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



Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



8888981912000000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8898191200(3900)0000000(96)20991231

Página 1 de 1

Líneas 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

COMFANDI
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 230.900 H

VALOR : 230.900

FECHA DOC.: 20190112

NIT : 1018125886

PIN : 8898191200

PLANILLA : 1018125886

PERIODO : 201812

**** TOT 230.900

Efectivo 250.000

CAMBIO 19.100

1/12/19 16:58 0515 10 0495 34287

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



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 4162.010.26.1.0244 de 2019

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

OBJETO: : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP - 05044525

PLAZO: Hasta el 31 de Mayo 2019

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
ENERO DE
2019

Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No.0244 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- 1:** Implemente las sesiones de entrenamiento para el proceso de los atletas de selecciones Cali, en el área de Judo específicamente en la modalidad Katas para las categorías sub 15 y sub 18 femenino y masculino; teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos de cada sesión de entrenamiento.
- 2:** Realice el informe técnico mensual del mes de Enero de la planificación de los entrenamientos para modalidad Katas sub 15 y sub 18 femenino y masculino.
- 3:** Apoye las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa Selecciones Cali: Realizando los entrenamientos en el coliseo del pueblo Dojo Zuzumo Takahashi.
- 4:** Brinde apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objetivo contractual. Con el fomento del deporte, actividad física y mejorando la salud física y mental de los beneficiarios de programa Selecciones Cali.

Calle 9 carrera 37 A Unidad Deportiva Jaime Aparicio R. Teléfono: 5566409/12/17 Ext. 147



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ARLEIDA PINEDA ORTIZ
C.C. 41.925.690 De Armenia
Contratista

JOHAN ARIAS TORO
CC. 1.130.598.711 de Cali
Coordinador General

Nayra H.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: LIGA DE AJEDREZ



LUGAR: COLISEO DEL PUEBLO



LUGAR: COLISEO DEL PUEBLO



LUGAR: COLISEO DEL PUEBLO



Arleida Pineda

ARLEIDA PINEDA ORTIZ
C.C 41 925.690

Calle 9 carrera 37 A Unidad Deportiva Jaime Aparicio R. Teléfono: 5566409/12/17 Ext. 147

www.cali.gov.co

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/feb/2018

1. TIPO DE INFORME		
INFORME PARCIAL ☒ INFORME FINAL ☐		
Cuota Número <u>01</u>		
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN		
Contrato No. 4162.010.26.1.0244 de 2019		
Fecha del Informe: 30 DE ENERO DE 2019		
Nombre completo del contratista: ARLEIDA PINEDA ORTIZ		
Cédula y/o Nit: 41.925.690		
Nombre (s) del Supervisor (es): RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA		
Organismo: Secretaria de Deporte y Recreación	No. Telefónico: 5141190	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades Deportivas en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI B.P NO° 05044525		
3. INFORME JURÍDICO		
Fecha de Inicio 24/01/2019	Plazo de Ejecución HASTA 31/05/2019	Fecha terminación 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:		

 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

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:			
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor del contrato: Es hasta por la suma de OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (8.500.000)			
Adición (Recursos):			
Prórroga:			
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
\$8.500.000	\$1.700.000	\$0	\$6.800.000
Observaciones al informe contable y financiero:			

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/feb/2018

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla : 1018125886 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8898191200 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 12/01/2019 Periodo de pago de la seguridad social: DICIEMBRE
Observaciones:	
5. INFORME TÉCNICO	
Concepto Supervisor (es): Observaciones al informe contable y financiero: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0244 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.	
1: Implemento las sesiones de entrenamiento para el proceso de los atletas de selecciones Cali, en el Deporte de Judo específicamente en la modalidad de Katas de las categorías sub 15 y la categoría sub 18; teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos de cada sesión de entrenamiento. 2: Realizó el informe técnico mensual del mes de Enero de la planificación de los entrenamientos para modalidad Katas sub 15 y sub 18 femenino y masculino. 3: Apoyo las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa selección Cali realizando los entrenamientos el Coliseo del Pueblo Dojo Zuzumo Takahashi. 4: Brindo apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objetivo contractual, con el fomento del deporte, actividad física y mejorando la salud física y mental de los beneficiarios de programa Selecciones Cali.	
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. () Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		VERSIÓN	1
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/feb/2018

Revaluación del Contratista o prestador de servicios:

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

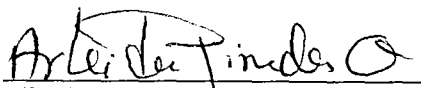
Que el Contratista () identificado(a) con cédula de ciudadanía No. () de vinculado a la SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION, mediante contrato de Prestación de Servicios No.() durante el tiempo comprendido entre el () de () y el () de a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad 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

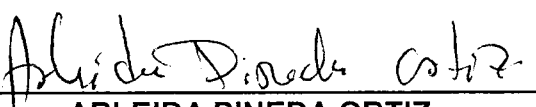

RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA
 Supervisor

Suplen.


ARLEIDA PINEDA ORTIZ
 Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: CALI, ENERO 30 DE 2019

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAHP03.03.01.18.P11.F01	
			VERSIÓN	1
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	27/oct/2015
DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO				

DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO Art. 3 Decreto 522 de 2003	
Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	No. 747
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: ARLEIDA PINEDA ORTIZ	
Cedula o Nit: 41.925.690 Dirección Beneficiario: Carrera 42 A1 #39-40	
Teléfono: : 3152717738 Correo Electrónico: arleidapineda@hotmail.com Ciudad: Cali	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades deportivas en los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP-05044525	
INFORMACION DETALLADA: Ver Formato Informe del Supervisor	
No. RPC: 4500155788 No. CDP: 3500105175 Vr. Contrato \$ 8.500.000	
Concepto: Cancelación PRIMERA (01) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0244 de 2019 Valor \$: 1.700.000.00	
Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.	
 ARLEIDA PINEDA ORTIZ c.c. 41.925.690	

Fecha EM : 15.02.2019
Fecha actual : 15.02.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033961
Nombre : PINEDA ORTIZ ARLEIDA
Pedido : 4500155788
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono : 5414277

Pos	Material	Denominación	
0001 1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300033961	
P BP050445251010112		1 UN	

Emisor FRANSANB F I R M A