

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, Daniel Delgado J. con documento de identificación
No. 1151942212 expedido en (lugar) Cali el (fecha
de expedición) 22-sept-2009.

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 08 (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 ☒

Formato por dependientes y certificaciones _____

SI ☐ NO ☒

Certificado por Medicina Pre-pagada _____

SI ☐ NO ☒

Año Gravable _____

NOMBRE: Daniel Delgado J.

C.C.: 1151942212

ORGANISMO: Santa Cruz y Unión

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

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Daniel Delgado

Nombre:

Daniel Delgado

No. de Documento

1151942212

DATOS GENERALES																		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (FIM)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR				
CC	1151942212	DANIEL ALVARADO DELGADO JIMENEZ		ÚNICO	0	0	2018-12	2018-12	8657135770	8687414243	PRIVADA	I	14-23	86				
DIRECCIÓN		Ciudad / Municipio	Código	DEPARTAMENTO	Código	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO				
calle 51b norte no 6 f n 25		CALI	1	VALLE	76	3147944057	seleccioncalibmx@gmail.com		7490		0	1		2019-01-07				
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	\$ AUT IMC	VALOR IMC	\$ AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS019	805001157	97700	0	0	0	0	0	97700	0	0	0	97700	0	0	0	0	97700	1
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE APP	NIT APP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AP	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS								
25-14	900334004	125000	0	0	0	0	0	0	125000	1								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																		
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	\$ AUT IMC	VALOR IMC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR					
14-73	860011153	8200	0	0	0	8200	0	0	8200	0	0	0	8200					
TOTAL APORTES A ESAP																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		0		0		0												
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		0		0		0												
TOTAL APORTES A ICBF Y SENA																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL PAGAR		NÚM AFILIADO S										
0		0		0		0		0										
SENA																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL PAGAR		NÚM AFILIADO S										
0		0		0		0		0										
NÚMERO ADMINISTRADORAS																		
PENSIONES														1				
SALUD														1				
RIESGOS LABORALES														1				
CAJAS COMPENSACIÓN														0				
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																		
PENSIONES														125000				
SALUD														97700				
RIESGOS LABORALES														8200				
CAJAS COMPENSACIÓN														0				
SENA														0				
ICBF														0				
ESAP														0				
MINISTERIO														0				
GRAN TOTAL														210900				

PAGO DE FACTURAS
PILA BP

NUM APROBACION: 48742877
 NUM REFERENCIA: 0000008687414243
 NUM IDENTIFICACION: 1151942212
 PERIODO: 2018-12
 FECHA EFECTIVA: 2018-12-06
 VALOR: 230.900
 JUE 6 DIC 18 14:05:15
 340-03664844-173
 779902-419510-344626-450260-40
 CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
 ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
 CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
 A SU OPERADOR.
 AGT 13685 CLR 6138468
 00151526-698759

CONTRATO: DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 4162.010.26.1.0235 de 2019

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

OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL PROGRAMA, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA 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

PLAZO: Hasta el 31 de Mayo 2019

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION ENERO DE 2019

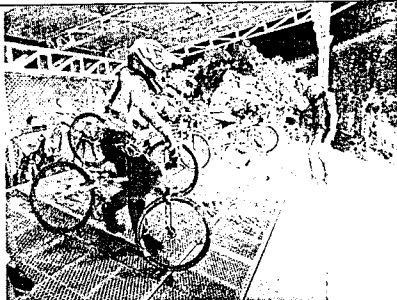
Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0235 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- 1) Implemente el proceso a los deportistas de Bicicross (BMX) en donde se realizaron procesos deportivos teniendo en cuenta la dinámica y la creatividad de las actividades del deporte, con los niños deportistas de la Preselección Cali de Bicicross 2019
- 2) Apoye en la presentación y elaboración de informes en donde se le comunico las actualizaciones de las bases de datos de cada uno de los deportistas con su respectivo registro estadístico de carreras.
- 3) Realice la actualización de los documentos de la entidad.


DANIEL ALEJANDRO DELGADO JIMENEZ
CC. 1.151.942.212
Contratista


JUAN ARIAS TORO
CC. 1.130.598.711 de Cali
Coordinador General

**REGISTRO FOTOGRÁFICO
SELECCIONES CALI**

	
Lugar:	Pista de BMX sur
Fecha:	Enero 22
OBSERVACIONES IMPORTANTES	
Entrenos	

	
Lugar:	Pista BMX del sur
Fecha:	Enero 21
OBSERVACIONES IMPORTANTES	

	
Lugar:	Pista de BMX sur
Fecha:	Febrero 4
OBSERVACIONES IMPORTANTES	
Entrenos	

	
Lugar:	Pista de Atletismo
Fecha:	
OBSERVACIONES IMPORTANTES	
Reunión	

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

Daniel Delgado
 CC. 1151942212

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) 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 ☒ INFORME FINAL ☐		
Cuota Número <u>01</u>		
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN		
Contrato No. 4162.010.26.1.0235 de 2019		
Fecha del Informe: 30 DE ENERO DE 2019		
Nombre completo del contratista: DANIEL ALEJANDRO DELGADO JIMENEZ		
Cédula y/o Nit: 1151942212		
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 SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO " FORTALECIENDO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP-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)		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

Fecha final de la cesión:			
Otro sí (Cuando aplique): N/A			
Fecha de inicio del Otro sí:			
Fecha final del Otro sí:			
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 NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (9.220.000)			
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
\$9.220.000	\$1.844.000	\$0	\$7.376.000
Observaciones al informe contable y financiero:			

 ALCALDIA 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 : 8657135770 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8687414243 Operador: ASOPAGOS Fecha de Pago: 2018-12-06 Periodo de pago de la seguridad social: DICIEMBRE
Observaciones:	
5. INFORME TÉCNICO	
Concepto Supervisor (es): Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.0235 de 2019 , se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:	
<ol style="list-style-type: none"> 1) implementó el proceso a los deportistas de bicicross (bmx) en donde se realizaron procesos deportivos teniendo en cuenta la dinámica y la creatividad de las actividades del deporte, con los niños deportistas de la preselección cali de bicicross 2019 2) apoyó en la presentación y elaboración de informes en donde se le comunico las actualizaciones de las bases de datos de cada uno de los deportistas con su respectivo registro estadístico de carreras. 3) Realizo la actualización de los documentos de la entidad. 	

 ALCALDIA 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		VERSIÓN	1
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/feb/2018

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".

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.

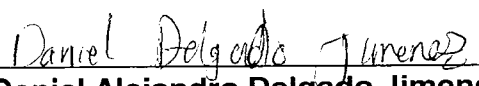
Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de Sistemas.

6. FIRMA RESPONSABLES

 <u>RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA</u> Supervisor	 <u>DANIEL ALEJANDRO DELGADO JIMENEZ</u> Contratista
--	--

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO Art. 3 Decreto 522 de 2003	
Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	No. 064
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: DANIEL ALEJANDRO DELGADO JIMENEZ	
Cedula o Nit: 1.151.942.212 Dirección Beneficiario: CALLE 53BN # 6FN 25	
Teléfono: : 314 794 40 57	Correo Electrónico: dadelgado09@hotmail.com
Ciudad: Cali	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL PROGRAMA, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA 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: 4500155802 No. CDP: 3500105128 Vr. Contrato \$9.220.000	
Concepto: Cancelación PRIMERA (01) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0235 de 2019 Valor \$: 1.844.000.00	
Son: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.	
 Daniel Alejandro Delgado Jimenez c.c. 1.151.942.212	

 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
	DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO		VERSIÓN 1
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 27/oct/2015

Emisor FRANSANB F I R M A