

**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 Esteban Molina Uribe con documento de identificación
No. 1.115.191.102 expedido en (lugar) Cauces, Valle el (fecha
de expedición) 04/Julio/2012.

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 03 (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 (18) días del mes de (03) 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 E. Molina

c.c.: 1.115.191.102

ORGANISMO: Secretaría de Deporte y 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:

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 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.

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: _____

Nombre: _____

No. de Documento _____



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-02-28, 11:30:21 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1019271245 Referencia pago (PIN): 8800403360

Período Cotización: febrero de 2019 Período Servicio: febrero de 2019

PAGADO 28/02/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL ESTEBAN MOLINA URIBE	Dirección	CR 26 56 19
Documento	CC1115191102	Teléfono	3196162962
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
			Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Administradora	Seguro	Seguro	Administradora	Seguro	Seguro	Administradora	Seguro	Seguro	Administradora	Seguro	Seguro	Administradora	Seguro	Seguro	
CC 1115191102	DANIEL ESTEBAN MOLINA URIBE	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 244.800

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 828.116	IBC Salud	\$ 828.116	IBC Riesgos	\$ 828.116	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 132.500	Aportes Salud	\$ 103.800	Aportes Riesgos	\$ 8.700	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICDF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Indicadores, Licencias, Salidas a Favor EPS	\$ 0	Indicadores ARP	\$ 0	Indicadores de MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 244.800
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-----------------	------	---------------------	------	-------------	------------

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

Paga tu SOA1 con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B. Inf. Credito Comfandi

999919 recaudo sim-201901 244.800 H
VALOR 244.800
FECHA DOC. 20190117

NIT : 1018299925
PIN : 8898398900
PLANILLA : 1018299925
PERIODO : 201901

101 244.800
**** Efectivo 250.000
CAMBIO 5.200
1/17/19 15:13 0535 03 0384 32900

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

CONTRATO: 4162.010.26.1.0756 de 2019

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

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Recreador (a) para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado; RECREACION CON PROGRAMAS LUDICOS Y RECREATIVOS PARA PERSONAS ADULTAS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. BP 05044500

PLAZO: HASTA EL 31 DE MARZO DE 2019

SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

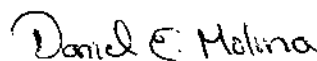
INFORME MENSUAL DE EJECUCION

MARZO DE 2019

En el mes de MARZO realicé las siguientes actividades:

1. Realice activaciones de parque en la comuna 22, en los barrios Valle de Lili y Bochalema.
2. Asistí a la reunión de capacitación de plataforma SIDER.
3. Elabore planeador de activación de parque y rondalla lúdica para el mes de marzo.
4. Elabore informes semanales físicos y digitales con registro fotográfico y listado de asistencia de las activaciones de parque y rondalla lúdica de acuerdo a la parrila.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS



DANIEL ESTEBAN MOLINA URIBE

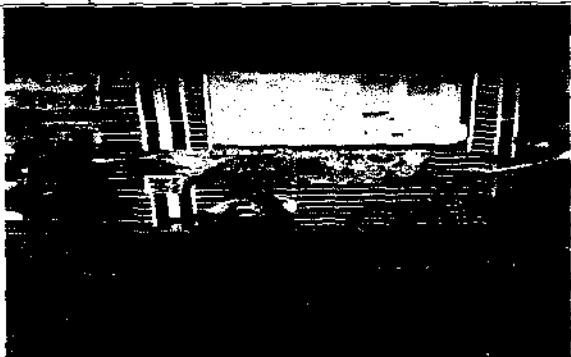
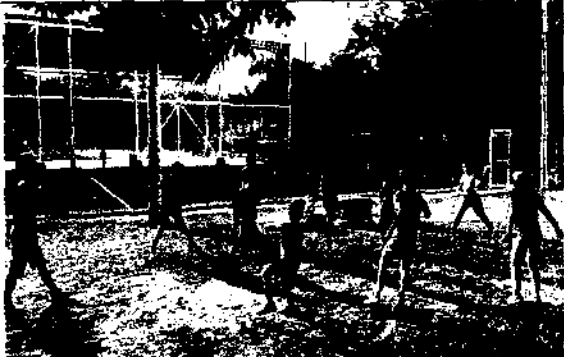
1.115.191.102 DE CAICEDONIA

CONTRATISTA

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

www.cali.gov.co

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN REGISTRO FOTOGRAFICO

Lugar:	Activación de Parque - Polideportivo Valle del Lili - 05/Marzo/2019	Lugar:	Activación de Parque - Polideportivo Valle del Lili - 06/Marzo/2019
			
Lugar:	Activación de Parque - Polideportivo Valle del Lili - 12/Marzo/2019	Lugar:	Activación de Parque - Polideportivo Valle del Lili - 13/Marzo/2019
			
Lugar:	Activación de Parque - Parque Bochalema - 13/Marzo/2019	Lugar:	Activación de Parque - Parque Bochalema - 13/Marzo/2019
			

Daniel E. Molina
FIRMA: DANIEL ESTEBAN MOLINA URIBE
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)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 1	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.0756 de 2019	
Nombre completo del contratista: DANIEL ESTEBAN MOLINA URIBE	
Documento de identificación: 1.115.191.102 DE CAICEDONIA	
Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIÉRREZ MAÑOSCA	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN	
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Recreador (a) para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado; RECREACION CON PROGRAMAS LUDICOS Y RECREATIVOS PARA PERSONAS ADULTAS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. BP 05044500	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 21/FEBRERO/2019	Fecha terminación 31/MARZO/2019
Modificación(es) al Contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL M/CTE (\$3.4000.000)	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	
Información para Retención en la fuente:	

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</p>	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

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
\$ 3.400.000	\$ 1.700.000	\$ 0	\$ 1.700.000

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1019271245 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8800403360 Operador: Simple Fecha de Pago: 28/FEBRERO/2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO 2019

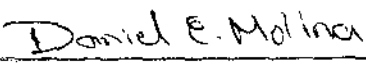
Observaciones al informe financiero y contable:

<p align="center">5. INFORME TÉCNICO</p> <p>Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0756 - 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizó activaciones de parque en la comuna 22, en los barrios Valle de Lili y Bochalema. 2. Asistió a la reunión de capacitación de plataforma SIDER. 3. Elaboró planeador de activación de parque y rondalla lúdica para el mes de marzo. 4. Elaboró informes semanales físicos y digitales con registro fotográfico y listado de asistencia de las activaciones de parque y rondalla lúdica de acuerdo a la parrilla.
--

 <p>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p>		<p>MAJA01.02.02.18.P09.F04</p>	
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN</p>		<p>VERSIÓN</p>	<p>2</p>
	<p>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</p>		<p>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA</p>	<p>04/mar/2019</p>

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo : N/A
Observaciones al informe técnico:
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reportan recomendaciones para este periodo.
7. FIRMAS RESPONSABLES
 <p>TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA / SUPERVISOR</p>
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18/MARZO/2019

 MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN HACIENDA PÚBLICA 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

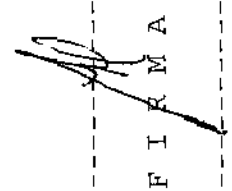
DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO Art. 3 Decreto 522 de 2003	
Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	No. 192.
Fecha de la Transacción: 18/MARZO/2019	
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI	
Nit: 8903990113 Dirección: Torre Alcaldía Av. 2 N Cl 10 y 11 No. Teléfono: 5141190	
Ciudad: Santiago de Cali	
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: DANIEL ESTEBAN MOLINA URIBE	
Cedula o Nit: 1.115.191.102 DE CAICEDONIA (V) Dirección Beneficiario: Calle 26 # 56-29 Nueva Floresta	
Teléfono: 3196162962 Correo Electrónico: danielmolur94@gmail.com	
Ciudad: Cali	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Recreador (a) para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado; RECREACION CON PROGRAMAS LUDICOS Y RECREATIVOS PARA PERSONAS ADULTAS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. BP 05044500.	
INFORMACION DETALLADA: VER INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN.	
No. RPC: 4500162213 No. CDP: 3500110079 Vr. Contrato \$ 3.400.000	
Concepto: Cancelación PRIMERA (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0756 - 2019 Valor: \$ 1.700.000	
Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE	
 DANIEL ESTEBAN MOLINA URIBE CC.1.115.191.102 de Caicedonia	

Fecha EM : 20.03.2019
Fecha actual : 20.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300040273
Nombre : MOLINA URIBE DANIEL ESTEBAN
Pedido : 4500162213
Texto Cabecera : 1RA CUOTA Teléfono : 5414277
Grp compras : 046 Deportes

Pos	Material	Denominación
0001 1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300040273
P BP050445001010104		1 UN

Emisor	FRANSANB		F I R M A
--------	----------	---	-----------

