1-879

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, Henry Orlando Mejía Dorado con documento de identificación No. 1149161625 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 27 Septiembre 2019

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: Henry Orlando Mejía Dorado.

C.C: 1149161625

ORGANISMO: S.D.I.

_____
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: _____

Nombre: _____

No. de Documento _____

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HENRY ORLANDO MEJIA DORADO
No. Identificación: CC1144161625
Dirección: CALLE 87 20 A 75
Telefono: 3823692
Correo: proyectoalianzacomuna21@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8333642789

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HENRY ORLANDO MEJIA DORADO
Tipo y número de identificación	CC1144161625
Número de planilla	8333642789
Fecha pago	2019-03-13
Número de autorización pago	97908848
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2019
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	252200
Total Intereses de Mora	1300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	136600	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	106600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1144161625
APELLIDOS Y NOMBRES: HENRY ORLANDO MEJIA DORADO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS012	230201	848800	848800	848800	0	106100	0	135900	0	8900	0



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:97908848
NUM REFERENCIA:000000833642789
NUM IDENTIFICACION:1144161625
PERIODO: 2019-02
FECHA EFECTIVA:2019-03-13
VALOR: 252.200
MIE13 MAR 19 12:19:05
072-07738198-015
778836-176590-644623-032260-49
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 14623 CLR 12543119
05197813-757759

CONTRATO: 4162.010.26.1.874 DE 2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA 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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP N°.26000902

PLAZO: HASTA EL 31 DE MARZO DE 2019

SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

MARZO DE 2019

A continuación, se describen las actividades realizadas en el presente periodo por el Contratista,

HENRY ORLANDO MEJIA DORADO al contrato en referencia:

Participé de actividades lúdico recreativas de formación con Oscar Marret, para atender los eventos del programa.

Planifiqué la construcción de jornadas lúdicas con mis compañeros de equipo, dentro de la capacitación, en la ludoteca fija para la atención de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de la ciudad de Santiago de Cali.

Presenté informes mensuales respondiendo a los lineamientos entregados en el programa.

Atendí sugerencias que dio el municipio de Santiago de Cali – Secretaria del deporte y la Recreación y el programa Cali se Divierte y Juega a través de los coordinadores técnicos.

Apoyé en el cumplimiento de las actividades en la planeación y el sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión de seguridad y el sistema de gestión ambiental y de salud a desarrollar en los espacios de trabajo para la ejecución de la parrilla ya establecida por el programa.

Brindé apoyo llenando fichas de caracterización a los grupos de recreación que se están formando en el barrio Nueva Floresta (comuna 12) y CORPUDES comunas (13,14,21) en la gestión para la realización de actividades lúdico recreativas a los jóvenes en la zona oriente.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.



HENRY ORLANDO MEJIA DORADO
1.114.161.625 de Cali
Contratista

YASMIN ZAPATA QUINTERO
Coordinadora General Del Programa

REGISTRO FOTOGRÁFICO

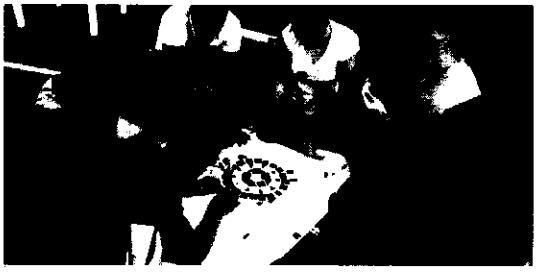
Lugar:	COLEGIO SANTA INES



Lugar:	G.R NUEVA FLORESTA



Lugar:	CAPACITACION LUDOTECA FIJA



Lugar:	CAPACITACION LUDOTECA FIJA



Lugar:	CAPACITACION LUDOTECA FIJA



Lugar:	CAPACITACION LUOTECA FIJA



HENRY ORLANDO MEJIA DORADO

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 PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.02.02.18.P09.F04 VERSIÓN 2 FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número (1)

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.874 DE 2019

Nombre completo del contratista: HENRY ORLANDO MEJIA DORADO

Documento de identificación: 1.144.161.625

Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP N°.26000902

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
22/FEBRERO/2019	**31/MARZO/2019**

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

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 **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($4.244.000)**

Adición: 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
$ 4.244.000	**$ 2.122.000**	**0**	**$ 2.122.000**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8333642789 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 97908848 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago:13/MARZO/2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO

Observaciones al informe financiero y contable:

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: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.874 de 2019 se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

Participó de actividades lúdico recreativas de formación con Oscar Marret, para atender los eventos del programa.

Planificó la construcción de jornadas lúdicas con mis compañeros de equipo, dentro de la capacitación, en la ludoteca fija para la atención de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de la ciudad de Santiago de Cali.

Presentó informes mensuales respondiendo a los alineamientos entregados en el programa.

Atendió sugerencias que dio el municipio de Santiago de Cali – Secretaria del deporte y la Recreación y el programa Cali se Divierte y Juega a través de los coordinadores técnicos.

Apoyó en el cumplimiento de las actividades en la planeación y el sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión de seguridad y el sistema de gestión ambiental y de salud a desarrollar en los espacios de trabajo para la ejecución de la parrilla ya establecida por el programa.

Brindó apoyo llenando fichas de caracterización a los grupos de recreación que se están formando en el barrio Nueva Floresta (comuna 12) y CORPUDESA comunas (7,13,14,21) en la gestión para la realización de actividades lúdico recreativas a los jóvenes en la zona oriente.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

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.

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

TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Supervisor

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **SANTIAGO DE CALI, 18/MARZO/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 – RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN **No.** 2030

Fecha de la Transacción: MARZO 18 DEL 2019

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Nit: 8903990113 **Dirección:** TORRE ALCALDÍA AV. 2 N CI 10 y 11 **Teléfono:** 5141190

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: HENRY ORLANDO MEJIA DORADO

Cedula o Nit: 1144161625 **Dirección Beneficiario:** CALLE 87 Nº 20ª-75

Teléfono: 3016327775 **Correo Electrónico:** henry1029@hotmail.com

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP N°.26000902

INFORMACIÓN DETALLADA:VER INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN.

No. RPC: 4500162582 **No. CDP:** 3500110118 Vr. **CONTRATO $** 4.244.000.

Concepto: Cancelación **PRIMERA** (1) cuota según contrato de Prestación de Servicio No. 4162.010.26.1.874 de 2019 **Valor $:** 2.122.000.

Son: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL PESOS ($2.122.000) M/CTE

HENRY ORLANDO MEJIA DORADO
C.C. N° 1.144.161.625 de Cali.

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 Nº. 5000657478 Pág. 1

Fecha EM : 20.03.2019
Fecha actual : 20.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300037485
Nombre : MEJIA DORADO HENRY ORLANDO
Pedido : 4500162582
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300037485
	P BP260009021010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
