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, Milton gabriel Bravo Rivas con documento de identificación No. 1143961622 expedido en (lugar) Cali, el (fecha de expedición) 23 enero 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 25 (día) de 04 (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 [X]

Formato por dependientes y certificaciones ..... SI [ ] NO [X]

Certificado por Medicina Pre-pagada ..... SI [ ] NO [X]

**Año Gravable** _____

NOMBRE: Milton gabriel Bravo Rivas

C.C. 1143961622

Secretaria del Deporte y la Recreación

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2019-03-13, 11:29:16 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1019657338 **Referencia pago(PIN)** 8800889950

**Periodo Cotización** 201902 **Periodo Servicio** 201902

**Cliente:**

## PAGADA 2019-03-13

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MILTON GABRIEL BRAVO RIVAS | | | | |
| **Documento** | CC 1143961622 | **Dirección** | CL 100 B 20 38 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3145245640 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1143961622 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | BRAVO RIVAS MILTON GABRIEL | 76001000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | S. Integral | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Codigo CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | 230301 | | 16 % | $ 828.116 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12,5 % | $ 828.116 | $ 103.600 | $ 0 | 14-23 | 2 | 1,044 % | $ 828.116 | $ 8.700 | NiN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 103.600 | $ 8.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 244.800 |



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!

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

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

.

999919 RECAUDO SIM-201902 246.000 H
VALOR : 246.000
FECHA DOC.: 20190313
NIT : 1019657338
PIN : 8800889950
PLANILLA : 1019657338
PERIODO : 201902
**** TOT 246.000
**Efectivo** **250.000**
CAMBIO 4.000
3/13/19 11:01 0641 03 0075 32034

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

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

**CONTRATO:** 4162.010.26.1.895 de 2019
**CONTRATANTE**: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y 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 Secretaria del deporte y la recreacion del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE CARRERAS Y CAMINATAS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP 05044510
**PLAZO:** Hasta el 25 de ABRIL de 2019
**SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA**

## INFORME MENSUAL DE EJECUCION
## MARZO DE 2019

1. Realice socializacion del programa carreras y caminatas en los polideportivo de las comunas 15 y 16 de la ciudad de Santiago de Cali.
2. Realice jornadas a acondicionamiento físico en las comunas 15 y 16 de santiago de Cali
3. Hice planeación de las jornadas de preparación física mediante ejercicios de prevención de lesiones, propiocepcion,
4. Asistí a las caminatas de los días martes de cada semana
5. presente el informe de actividades desarrolladas durante el mes de Marzo a los coordinadores del Programa carreras.
6. Entregue los informes mensuales y cuentas de cobro al coordinador del programa carreras y caminatas asignado a la zona 4.
7. Asistí a las reuniones del programa carreras y caminatas convocada por el Coordinador General del programa Mauricio Campuzano. Para dar a conocer el plan de trabajo del 2019
8. Realice inscripciones a los beneficiarios de la comuna 15 y 16

MILTON RIVAS
MILTON GABRIEL BRAVO RIVAS
1.143.961.622 DE CALI
**Contratista**

ANDRES MAURICIO CAMPUZANO MUÑOZ
**COORDINADOR GENERAL**
**CARRERAS Y CAMINATAS**

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

## ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

| | |
|---|---|
| **LUGAR: polideportivo cancha el Olaya** | **LUGAR: polideportivo ciudad córdoba** |
|  |  |
| **LUGAR: polideportivo adulto mayor** | **LUGAR: polideportivo ciudad córdoba** |
|  |  |
| **LUGAR: polideportivo ciudad córdoba** | **LUGAR: polideportivo adulto mayo** |
|  |  |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

**FIRMA:**

MICTON RIVAS

**CONTRATISTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA 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 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. 4162.010.26.1.895-2019

Nombre completo del contratista : MILTON GABRIEL BRAVO RIVAS

Documento de identificación: 1143961622

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 secretaria del deporte y la recreación de Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE CARRERAS Y CAMINATAS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" Con el BP 05044510

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 01/Marzo/2019 | 25/ ABRIL/2019 |

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

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 PESOS MCTE (**$3.400.000**)

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 |
|---|---|---|---|
| $ 3.400.000 | $ 1.700.000 | $ 0 | $ 1.700.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|

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.

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1019657338<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8800889950<br>Operador: Simple<br>Fecha de Pago: 13 de marzo de 2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: Febrero |

Observaciones al informe financiero y contable:

## INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):

Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.895 de 2019, se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Realizo socialización del programa carreras y caminatas en los polideportivo de las comunas 15 y 16 de la ciudad de Santiago de Cali.
2. Realizo jornadas a acondicionamiento físico en las comunas 15 y 16 de Santiago de Cali
3. Realizo planeación de las jornadas de preparación física mediante ejercicios de prevención de lesiones, propiocepcion,
4. Asistió a las caminatas de los días martes de cada semana
5. presentó el informe de actividades desarrolladas durante el mes de Marzo a los coordinadores del Programa carreras y caminatas documentos que reposan en el archivo del programa carreras y caminatas de la Secretaria del deporte y la Recreación.
6. Entrego los informes mensuales y cuentas de cobro al coordinador del programa carreras y caminatas asignados a la zona 4.
7. Asistió a las reuniones del programa carreras y caminatas convocada por el Coordinador General del programa Mauricio Campuzano. Para dar a conocer el plan de trabajo del 2019
8. Realizo inscripciones a los beneficiarios de la comuna 15 y 16

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:

RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

FIRMAS RESPONSABLES

TOMÁS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre y firma del Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali – 18 Marzo 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 DEL DEPORTE Y LA RECREACION **No.** 2022

**Fecha de la Transacción** 18.MARZO. 2019

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

**Nit:** 8903990113 **Dirección:** calle 100B # 20-38 **No. Teléfono:** 5141190

**Ciudad:** Santiago de Cali

**Nombre y/o Razón Social Beneficiario**: MILTON GABRIEL BRAVO RIVAS

**Cedula o Nit:** 1.143.961.622 **Dirección Beneficiario:** calle 100B # 20-38

**Teléfono:** 3145245640 **Correo Electrónico**: milton.rivas1718@gmail.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 Secretaria del deporte y la recreacion del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE CARRERAS Y CAMINATAS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con el BP 05044510 INFORMACIÓN DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR

**No. RPC:** 4500163164 **No. CDP:** 3500108625 **Vr. Contrato** $ 3.400.000

**Concepto:** Cancelación **PRIMERA (1)** Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.895 de 2019 Valor $: 1.700.000**

**Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE**

Milton Rivas

**MILTON GABRIEL BRAVO RIVAS**
**C.C 1.143.961.622**

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. 5000656549 Pág. 1

---

Fecha EM : 19.03.2019
Fecha actual : 19.03.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300037429
Nombre : BRAVO RIVAS MILTON GABRIEL
Pedido : 4500163164
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | | |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 1000137 | SERVICIOS GENERALES | 300037429 | |
| | P BP050445101010107 | | 1 | UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A

---