1.932

[redacted]

# 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, Luisa Fabiana Gomez con documento de identificación No. 1.110.535.808 expedido en (lugar) Ibagué el (fecha de expedición) 08 - junio - 2011.

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 ( 30 ) 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: Luisa Fabiana Gomez

C.C: 1.110.535.808

ORGANISMO: Secretaria de deporte y la 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 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 _____

en línea

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1110535808 | | RUBIANO GOMEZ LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera11a- 2b-45 | IBAGUE-TOLIMA | 2610868 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-02 | 2019-02 | 422146802 | 8489203710 | I | 2019/03/05 | 2019/03/08 | BANCOLOMBIA | 3 | $245,500 |

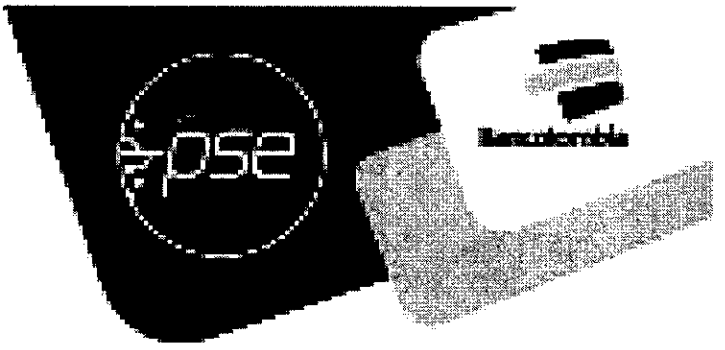
**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1110535808 | RUBIANO LUISA | 230301 | 30 | $828,116 | $132,500 | EPS016 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $828,116 | $8,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $8,700 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $300 | $0 | $132,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $132,500 | $300 | $0 | $132,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,700 | $100 | $0 | $8,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,700 | $100 | $0 | $8,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,600 | $300 | $0 | $103,900 |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 1 | $103,600 | $300 | $0 | $103,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $244,800 | $700 | $0 | $245,500 |

# Notificación
de pago en línea




Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** Patricia gomez salcedo

**Tienda virtual o recaudador:** APORTES EN LINEA

**Nro. de recibo:** 8489203710

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 8489203710

**Identificación del contribuyente:** 186.119.219.119

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1110535808

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 8 de Marzo de 2019 11:11:21 AM

**Nro. de comprobante:** 0000096010

**Valor pagado:** $ 245,500.00

**Cuenta:** *******1024

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345
Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

| |
|---|
| **CONTRATO:** 4162.010.26.1.0932 de 2019 |
| **CONTRATANTE**: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades, en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05- 044509 |
| **PLAZO:** Hasta el 31 de Marzo de 2019 |
| **SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA** |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCION
## MARZO DE 2019

A continuación se describen las actividades que realice en el presente periodo:

- Realice la caracterización e inscripción de los beneficiarios del programa Cuerpo y Espíritu, para iniciar con las clases en los escenarios ya establecidos, de acuerdo a las solicitudes, encontrando a la comunidad muy activa y dispuesta a disfrutar de las clases del programa.

- Apoye en la búsqueda de escenarios para abrir nuevos puntos de atención para la población y así brindar toda la información del programa a la comunidad y cumplir con los objetivos propuestos por el programa.

- Asistí a la capacitación sobre los formatos para entrega de informes técnicos mensual y documentos requeridos para la cuenta de cobro.

- Entregue oportunamente los cronogramas y unidades de entrenamiento necesarias para la ejecución de mis clases con los grupos de la comuna.

- Atendí las sugerencias que el Municipio de Santiago de Cali - Secretaria del Deporte y Recreación considere conveniente y pertinente para la ejecución del objeto del contrato, del proyecto denominado RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05-044509.

- Brinde apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad, el Sistema de Gestión Ambiental y el sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.

ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

**LUISA FERNANDA RUBIANO GOMEZ**
**1110535808 de Ibagué**
**Contratista**

**OSCAR EDUARDO TORO**
**COORDINADOR GENERAL**

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

# ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
# REGISTRO FOTOGRAFICO

| | |
|---|---|
| **LUGAR: PAUSA ACTIVA – CAM - 04 MARZO 2019** | **LUGAR: CANCHA MULTIPLE MORICHAL III – 05 MARZO 2019** |
|  |  |
| **LUGAR: CASETA COMUNAL ANTONIO NARIÑO – 06 MARZO 2019** | **LUGAR: PAUSA ACTIVA SRD – 06 MARZO 2019** |
|  |  |
| **LUGAR: CASETA COMUNAL ANTONIO NARIÑO GOMEZ – 10 MARZO 2019** | **LUGAR: : KIOSKO AZUL #2 CUIDAD CORDOBA– 15 MARZO 2019** |
|  |  |

**FIRMA:**

**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 01

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.0932 de 2019

Nombre completo del contratista: LUISA FERNANDA RUBIANO GOMEZ

Documento de identificación: 1110535808 de Ibagué

Nombre del Supervisor: Tomas Gutiérrez Mañosca

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades, en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05- 044509

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 01/MARZO/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 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 |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 8489203710<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 422146802<br>Operador: Aportes en Línea<br>Fecha de Pago: 08 / Marzo / 2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO |

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.

Observaciones al informe financiero y contable:

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0932 de 2019 se verifico que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Realizo la caracterización e inscripción de los beneficiarios del programa Cuerpo y Espíritu, para iniciar con las clases en los escenarios ya establecidos, de acuerdo a las solicitudes, encontrando a la comunidad muy activa y dispuesta a disfrutar de las clases de Cuerpo y Espíritu.

- Apoyo en la búsqueda de escenarios para abrir nuevos puntos de atención para la población y así brindar toda la información del programa a la comunidad y cumplir con los objetivos propuestos por el programa.

- Asistió a la capacitación sobre los formatos para entrega de informes mensual y documentos requeridos para la cuenta de cobro.

- Entrego oportunamente los cronogramas y unidades de entrenamiento necesarias para la ejecución de sus clases con los grupos de la comuna

- Atendió las sugerencias que el Municipio de Santiago de Cali - Secretaria del Deporte y Recreación considere conveniente y pertinente para la ejecución del objeto del contrato, del proyecto denominado RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05-044509.

- Brindo apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad, el Sistema de Gestión Ambiental y el sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.

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.

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 reporta recomendaciones para este periodo.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES

TOMAS 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 de marzo del 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 RECREACION **No.** 3935

**Fecha de la Transacción**: 18.03.2019

**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:** LUISA FERNANDA RUBIANO GOMEZ

**Cedula o Nit:** 1110535808 de Ibagué **Dirección Beneficiario:** CALLE 10A # 66-32

**Teléfono:** 3176797114 **Correo Electrónico**: luizarubiano19@gmail.com
**Ciudad**: Cali

### INFORMACION CONTRACTUAL

**Objeto del Contrato:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades, en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05- 044509

VER INFORMACION DETALLADA EN EL DOCUMENTO DE SUPERVISION.

**No. RPC:** 4500163618 **No. CDP:** 3500108527 **Vr. Contrato $** 3.400.000

**Concepto:** Cancelación **PRIMERA** (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.0932 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

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

**LUISA FERNANDA RUBIANO GOMEZ**
**1110535808 de Ibagué**
**Contratista**

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. 5000662838 Pág. 1

---

Fecha EM : 10.04.2019
Fecha actual : 10.04.2019

---

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028382
Nombre : RUBIANO GOMEZ LUISA FERNANDA
Pedido : 4500163618
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

---

| Pos | Material | Denominación | |
|---|---|---|---|
| 0001 | 1000140 | SERVICIOS TECNICOS | 300028382 |
| | P BP050445091010106 | | 1 UN |

---

Emisor FRANSANB F I R M A



---