1-925

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, Kelly Liseth Quiñones con documento de identificación No. 1.130.658.088 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 07-Jul-2006.

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 [X]

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

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

Año Gravable _____

NOMBRE: Kelly Liseth Quiñones

C.C: 1.130.658.088

ORGANISMO: Secretaria de depo 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 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: Kelly Lisseth Quiñones
Nombre: Kelly Lisseth Quiñones
No. de Documento 1.130.658.078

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130658088		QUIÑONES BOCANEGRA KELLY LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 31 DIAGONAL 31 A No 31A-31	CALI-VALLE	3372828	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	1000001440	84900726S2	I	2019/03/21	2019/03/19	BANCO BOGOTA	0	$244,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
EMSSANAR	ESSC18	814,000,337	1	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$244,800	$0	$0	$244,800

EXITO SIMON BOLIVA

176930 PILA APORTES LINEA 244.800
Factura: 8490072652
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 244.800
VF TARJETA EXITO 244.800
Recibo:016939 RRN:029850 Apro:971648

FACTURAS APROBADAS
Fac.8490072652 Apro.155693 BANCO:0001
CAMBIO 0
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	244800	244800	0
TOTAL=	244800	244800	0

TIQUETE :0053 0210278253
RES.DIAN# 18762009015129 DE12/JUL/2018
RANG.AUT.0053 0210240382 al 0219999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 4891222

19/MAR/2019 10:40 0053 21 0007 8761

053-WCGIX

DESCARGA NUESTRA APP EXITO

Redeban Multicolor

MAR 19 2019 10:40:16 ICT8.20
EXITO SIMON BOLIVAR
CLL 70 CRA 28D ESQ AVE
C.UNICO: 0013220090 TER: I2ORZ321
ID CAJERO: 0130678761
T.EXITO EXP: 3512 CUO: 07 Cr
++9129 RECIBO: 016939 RRN: 029850
VENTA APRO: 971648
No DOCUMENTO: 0000000007
COMPRA NETA $ 244.800
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 244.800

*** CLIENTE ***

MAR 19 2019 10:40:32 ICT8.20
EXITO SIMON BOLIVAR
CLL 70 CRA 28D ESQ AVE
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0013220090 TER: I2ORZ321
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0130678761
RECIBO: 016940 RRN: 029851
RECAUDO APRO: 155693
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000008490072652
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 244.800

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2019/02
VALOR PLANILLA: $ 244.800
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 03/19

*** CLIENTE ***

CONTRATO: 4162.010.26.1. . 0925 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 afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "REALIZAR LAS JORNADAS DE GIMNASIA DIRIGIDA EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS. APOYAR GESTIÓN TÉCNICA Y OPERATIVA EN VINCULACIÓN DE PERSONAS A JORNADAS DE GIMNASIA DIRIGIDA" Con B.P 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:

- Brinde a apoyo en los procesos de proyecto cuerpo y espíritu de manera dinámica y recreativa.

- identique las necesidades y condiciones específicas de los usuarios del programa (Cuerpo y Espíritu).

- establecí un plan de evaluación e intervención integral con la población.

- brinde apoyo en la elaboración de informes, registros estadísticos y bases de datos para guardarlos en la memoria del programa.

- Propuse acciones de socialización y presentación en los puntos nuevos y los grupos ya intervenidos.

- Brinde asistencia mediante acciones de prevención, promoción, hábitos de estilos de vida saludable vinculados en la actividad física. Con el plan Funcional de trabajo acorde con los lineamientos propuestos: Coordinación específica, Equilibrio, Lateralidad.

- Participe de las actividades físicas funcionales durante la jornada de ciclo vida, con la población y sitio asignado por el programa.

- Atendí las propuestas laborales con el objetivo de brindar un mejor desarrollo en proyecto denominado RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA cuerpo espíritu.

- 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

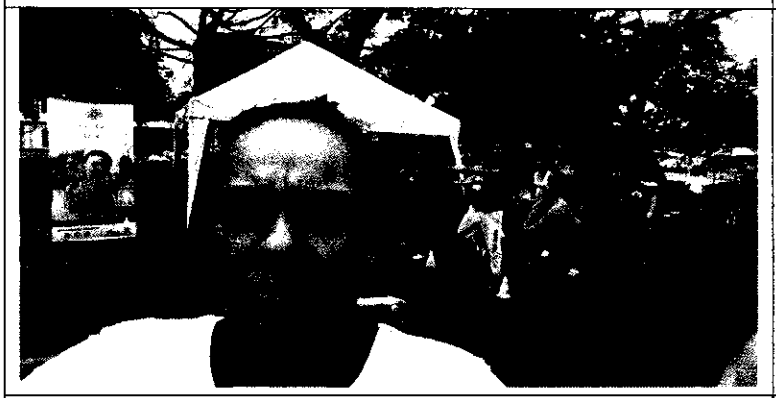
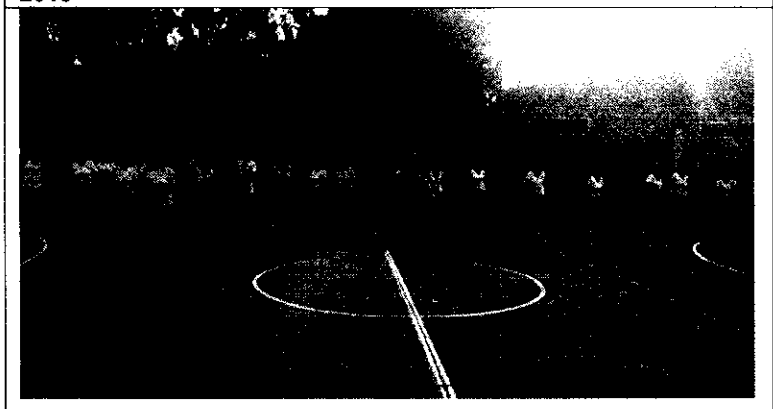
Kelly Liseth Quiñones

KELLY LISETH QUIÑONES BOCANEGRA
1.130.658.088 DE CALI
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACION

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: polideportivo el jardín, cancha 12 De Marzo	**LUGAR: polideportivo Conquistadores 11 De Marzo**
	
LUGAR: ciclovida autopista con 33 10 de marzo 2019	**LUGAR: polideportivo conquistadores 8 de marzo 2019**
	
LUGAR: LUGAR: Unidad Recreativa La Tortuga 7 De Marzo 2019	**LUGAR: Cancha Sintética 5 De Marzo 2019**
	

FIRMA:

Kelly Giseth Quiñones

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) **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. 0925 de 2019

Nombre completo del contratista: Kelly Liseth Quiñones Bocanegra

Documento de identificación: 1.130.658.088

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
1/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: 8490072652 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:1000001440 Operador: aportes en línea Fecha de Pago: 19 / marzo / 2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO

FEBRE

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.

FEBRE

5. INFORME TÉCNICO

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0925 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:
Concepto Supervisor es:

- Brindo a apoyo en los procesos de proyecto cuerpo y espíritu de manera dinámica y recreativa.
- idéntico las necesidades y condiciones específicas de los usuarios del programa (Cuerpo y Espíritu).
- Establecio un plan de evaluación e intervención integral con la población.
- Brindo apoyo en la elaboración de informes, registros estadísticos y bases de datos para guardarlos en la memoria del programa.
- Propuso acciones de socialización y presentación en los puntos nuevos y los grupos ya intervenidos.
- Brindo asistencia mediante acciones de prevención, promoción, hábitos de estilos de vida saludable vinculados en la actividad física y con el plan Funcional de trabajo acorde con los lineamientos propuestos: Coordinación específica, Equilibrio, Lateralidad.
- Participo de las actividades físicas funcionales durante la jornada de ciclo vida, con la población y sitio asignado por el programa.
- Atendio las propuestas laborales con el objetivo de brindar un mejor desarrollo en proyecto denominado Recreación A Través De Gimnasia Dirigida cuerpo espíritu.
- 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.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: 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.

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.** 3680

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: Kelly Liseth Quiñones Bocanegra

Cedula o Nit: 1.130.658.088 de Cali **Dirección Beneficiario:** DIG 31N° 31 A31

Teléfono: 3217291688 **Correo Electrónico:** nanamariher@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: 4500163628 **No. CDP:** 3500108518 **Vr. Contrato $** 3.400.000

Concepto: Cancelación **primera** (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1. 0925 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

Kelly Liseth Quiñones Bocanegra

KELLY LISETH QUIÑONES BOCANEGRA
C.C 1.130.658.088 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. 5000662004 Pág. 1

Fecha EM : 08.04.2019
Fecha actual : 08.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028390
Nombre : QUIÑONEZ BOCANEGRA KELLY LISETH
Pedido : 4500163628
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación		
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300028390	
	P BP050445091010106		1	UN

Emisor FRANSANB F I R M A
