[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, Ana Marieth Diaz R. con documento de identificación No. 1130590213 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 28 - Enero - 2005.

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 (12) 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: Ana Marieth Diaz Rodriguez

C.C: 1.130.590.213 de Cali

ORGANISMO: Secretaria del deporte y recreación.

Cali, 18 de Marzo /2019
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: Ana Maneth Diaz Rodriguez.
Nombre: Ana Maneth Diaz Rodriguez
No. de Documento 1.130.590.213.

Simple

PAGOSIMPLE II (AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA)

Fecha creación reporte: 2019-03-01, 03:47:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1018256049

Periodo Cotización: febrero de 2019 **Periodo Servicio:** febrero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8898493680

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIETH DIAZ RODRIGUEZ		
Documento	CC1130590213	Dirección	CRA 1A 6 N 76 - 47 CALIMIO NORTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3789788
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Sucursal	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC 1130590213	ANA MARIETH DIAZ RODRIGUEZ	03	00	0 30 30 0 0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828,116	$ 132,500	(EPS010) EPS SURA	$ 828,116	$ 103,600	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236,100

III.TOTALES

$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236,100	$ 0	$ 236,100

Líneas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡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 236.100 H
VALOR : 236.100
FECHA DOC.: 20190301
NIT : 1018256049
PIN : 8898493680
PLANILLA : 1018256049
PERIODO : 201902
**** TOT 236.100
Efectivo **250.100**
CAMBIO 14.000
3/01/19 15:29 0520 04 0279 40796

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-03-01, 03:25:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1018256049

Periodo Cotización: febrero de 2019 **Periodo Servicio:** febrero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8898493680

GUARDADA 16/01/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIETH DIAZ RODRIGUEZ				
Documento	CC1130590213	**Dirección**	CRA 1A 6 N 76 - 47 CALIMIO NORTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3789788		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1130590213	DIAZ RODRIGUEZ ANA MARIETH	03	00																0	30	30	0	0	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	EPS SURA	$ 828.116	$ 103.600	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 828.116	$ 828.116	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 0	$ 236.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
3

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888984936800000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8898493680(3900)0000000(96)20991231

Líneas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.1871 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 DE EJECUCION
MARZO DE 2019

A continuación, describo las actividades que realice en el presente periodo:

- Durante este mes brindé apoyo en la socialización y promoción del programa Cuerpo y Espíritu con la población de la comuna 6, de los grupos a mi cargo (Vivir Mejor, Atardecer Feliz, Fonaviemcali mañana, Fonaviemcali noche, Hidrogimnasia y Calimio noche).

- Brindé apoyo en la realización de fichas de inscripción con cada uno de los beneficiarios de la comuna seis, identificando sus necesidades y condiciones individuales.

- Realicé y desarrollé las clases de Acuática y Entrenamiento funcional, teniendo como objetivo principal la adaptación al ejercicio a través de las cualidades físicas con ejercicios y juegos.

- Asistí a la reunión con los coordinadores para la elaboración de los informes y base de datos del programa. Brindé apoyo en la presentación de informes, registros estadísticos y base de datos de manera oportuna y puntual al coordinador zonal.

- Presenté de manera oportuna el cronograma de trabajo para llevar a cabo en Acuática y Entrenamiento Funcional con los grupos a mi cargo de manera semanal.

- 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. Brindé apoyo en la Ciclovida, punto Cuerpo y Espíritu, Torres de Comfandi durante el mes de marzo (10/03/2019).

- Brindé 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.

Ana Marieth Díaz Rodríguez

ANA MARIETH DÍAZ RODRÍGUEZ
C.C 1.130.590.213 DE CALI
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ANEXO INFORME DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: Parque Fonaviemcali 06/20/2019	**LUGAR: Tertuliadero San Luis II 4/03/2019**
	
LUGAR: Parque Fonaviemcali 07/03/2019	**LUGAR: Polideportivo Calimio Norte 5/03/2019**
	
LUGAR: PCE Torres de Comfandi 10/03/2019	**LUGAR: Institución Educativa Llano Verde 6/03/2019**
	

FIRMA:

Ana Marieth Díaz Rodríguez

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 **1**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1871 DE 2019

Nombre completo del contratista: ANA MARIETH DIAZ RODRIGUEZ

Documento de identificación: 1.130.590.213 de buga

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 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:
ACLARACIÓN Nº 1: por numeración errónea de contrato suscrita el día 31/marzo/2019
ACLARACIÓN N.º 2: por plazo de ejecución del contrato suscrita el día 31/marzo/2019

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: 1018256049 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8898493680 Operador: Simple Fecha de Pago: 01 / Marzo / 2019 Periodo de pago de la seguridad social: febrero 2019

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. 4162.010.26.1.1871 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Durante este mes brindó apoyo en la socialización y promoción del programa Cuerpo y Espíritu con la población de la comuna 6, con los grupos a su cargo (Vivir Mejor, Atardecer Feliz, Fonaviemcali mañana, Fonaviemcali noche, Hidrogimnasia y Calimio noche).

- Brindó apoyo en la realización de fichas de inscripción con cada uno de los beneficiarios de la comuna seis, identificando sus necesidades y condiciones individuales.

- Realizó y desarrolló las clases de Acuática y Entrenamiento funcional, teniendo como objetivo principal la adaptación al ejercicio a través de las cualidades físicas con ejercicios y juegos.

- Asistió a la reunión con los coordinadores para la elaboración de los informes y base de datos del programa. Brindó apoyo en la presentación de informes, registros estadísticos y base de datos de manera oportuna y puntual al coordinador zonal.

- Presentó de manera oportuna el cronograma de trabajo para llevar a cabo en Acuática y Entrenamiento Funcional con los grupos a mi cargo de manera semanal.

- 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. Brindó apoyo en la Ciclovida, punto Cuerpo y Espíritu, Torres de Comfandi durante el mes de marzo (10/03/2019).

- Brindó 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

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 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.** 2572

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: ANA MARIETH DIAZ RODRIGUEZ

Cedula o Nit: 1.130.590.213 de Cali **Dirección Beneficiario:** Carrera 1ª A6 # 76-47

Teléfono: 3154646047 **Correo Electrónico**: anita47.ad@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

No. RPC: 4500163882 **No. CDP:** 3500108447
Vr. Contrato $ 3.400.000

Concepto: Cancelación **PRIMERA (01)** Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1871 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

Ana Marieth Diaz Rodriguez

ANA MARIETH DIAZ RODRIGUEZ
C.C 1.130.590.213 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. 5000661992 Pág. 1

Fecha EM : 08.04.2019
Fecha actual : 08.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028434
Nombre : DIAZ RODRIGUEZ ANA MARIETH
Pedido : 4500163882
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300028434
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
