[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, Harvin Guevara Garcia. con documento de identificación No. 16536573 expedido en (lugar) Cali "Valle" el (fecha de expedición) 27-Junio-2000.

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 [X] NO [ ]

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

Año Gravable _____

NOMBRE: Harvin Guevara Garcia.

C.C: 16536573

ORGANISMO: Secretaria del deporte y la recreacion,

_____

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 _____

S mple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-22, 12:47:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1019876568

Periodo Cotización: febrero de 2019 **Periodo Servicio:** febrero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8806588690

PAGADO 22/03/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HARVIN GUEVARA GARCIA		
Documento	CC16536573	**Dirección**	CR 30 A 9A 41 CHAMPAÑAT
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3707132
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRT	IRT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días IBC	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mindeporte	Total
CC 16536573	HARVIN GUEVARA GARCIA	57	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 828,116	$ 132,500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 828,116	$ 103,600	1.044	$ 828,116	$ 8,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 8,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,800	$ 900	$ 245,700

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 58 - 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.

Bancompartir
contigo

Mar 22 2019 - 12:00:26 ASDEMV_V04_R32
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 10 53 123
C. COMERCIO: 0576008790 TER: 00123061

RECIBO: 004247 RRN: 081306108965

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 124671
Id del aportante: 8806588690
Numero de PIN: 8806588690
Periodo de liquidacion: 2019/02
Valor: $ 245.700
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.1911 - 2019
CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA 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 de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION ATRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P. No. 05-044509. Vigencia 2019
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Además de los deberes señalados en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, el contratista tiene las siguientes obligaciones
PLAZO: HASTA EL 31 DE MARZO DE 2019
SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
DE MARZO DE 2019

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

- Brinde apoyo necesario de una manera pronta y oportuna a la población beneficiada en el presente mes en el proyecto (cuerpo y espíritu) en la comuna 19.

- Identifique las necesidades y desarrollo las actividades para fortalecer las condiciones específicas de su población en la comuna 19.

- Establecí un plan de trabajo direccionado para el fortalecimiento de las capacidades de las poblaciones colectivas y particulares en el proceso de formación.

- Elabore y entregue de manera veraz, eficiente, oportuna los informes y registros estadísticos cuando se solicitaron.

- Propuse y establecí acciones acordes al proyecto (cuerpo y espíritu) dentro de la población de la comuna 19.

- Dirigí de manera oportuna y Realicé los informes de acuerdo a los requerimientos de la coordinación del proyecto en el tiempo establecido.

- Estuve atento y brindé apoyo en las actividades físicas funcionales las cuales se brindan los días domingos en la Ciclovía.

- Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali – secretaria del deporte y recreación que considero pertinentes para el desarrollo del programa con la población.

- Brinde apoyo de manera oportuna en el cumplimiento de todas actividades propuestas en desarrollo por la alcaldía de Santiago de Cali.

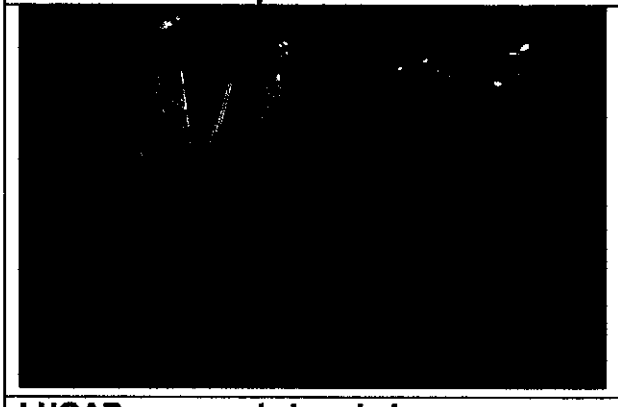
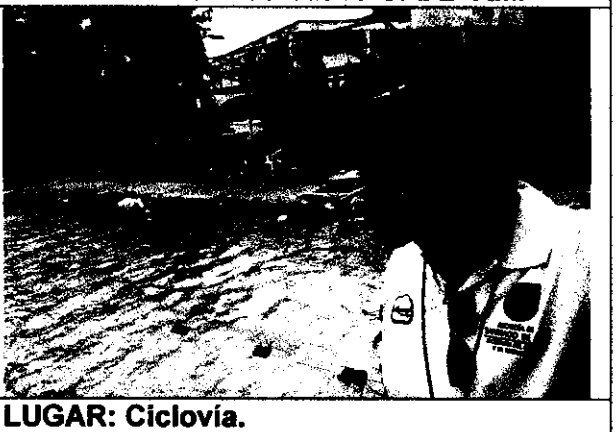
ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

Harvin Guevara G.
HARVIN GUEVARA GARCIA.
CC 16.536.573 de Cali
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: Canchas panamericanas.	**LUGAR: Club Tequendama.**
	
LUGAR: Estadio pascual Guerrero.	**LUGAR: Unidad recreativa S. DE Cali.**
	
LUGAR: parque de las piedras.	**LUGAR: Ciclovía.**
	

FIRMA: Hernan Guevara G.
CONTRATISTA

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **1**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1911 DE 2019

Nombre completo del contratista: HARVIN GUEVARA GARCIA

Documento de identificación: 16.536.573 de cali

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:1019876568. No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:8806588690. Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 22 / Marzo / 2019 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. 4162.010.26.1.1911 de 2019 se verifico que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- El contratista brindo apoyo necesario de manera pronta y oportuna a la población beneficiada en el presente mes en el proyecto (cuerpo y espíritu) en la comuna 19.
- El contratista identifico las necesidades y desarrollo las actividades para fortalecer las condiciones específicas de su población en la comuna 19.
- El contratista estableció un plan de trabajo direccionado para el fortalecimiento de las capacidades de las poblaciones colectivas y particulares en el proceso de formación.
- El contratista elaboro y entrego de manera veraz, eficiente, oportuna los informes y registros estadísticos cuando se solicitó.
- El contratista propuso y estableció acciones acordes al proyecto (cuerpo y espíritu) dentro de la población de la comuna 19.
- El contratista dirigió de manera oportuna y Realizo los informes de acuerdo a los requerimientos de la coordinación del proyecto en el tiempo establecido.
- El contratista brindo apoyo en las actividades físicas funcionales las cuales se brindan los días domingos en el Ciclovía.
- El contratista Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali – secretaria del deporte y recreación que consideró pertinentes para el desarrollo del programa con la población.
- El contratista brindo apoyo de manera oportuna en el cumplimiento de todas actividades propuestas en desarrollo por la alcaldía de Santiago de Cali.

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.** 372A

Fecha de la Transacción: 22.04.2019

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: HARVIN GUEVARA GARCIA

Cedula o Nit: 16.536.573 de cali **Dirección Beneficiario:** cra 29 n 9-26

Teléfono: 3104402824 **Correo Electrónico**: haguegars@hotmail.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 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 DEL SUPERVISOR.**

No. RPC: 4500163833 **No. CDP:** 3500108488 **Vr. Contrato** $5.100.000

Concepto: Cancelación **SEGUNDA** (02) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1. 1911- 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Harvin Guevara G.

HARVIN GUEVARA GARCIA
C.C 16.536.573 de cali
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. 5000663486 Pág. 1

Fecha EM : 11.04.2019
Fecha actual : 11.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028663
Nombre : GUEVARA GARCIA HARVIN
Pedido : 4500163833
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación		
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300028663	
	P BP050445091010106		1	UN

Emisor FRANSANB F I R M A
