1- 1910

[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, HOOBER ALBERTO LOSSO RENGIFO con documento de identificación No. 16780465 expedido en (lugar) CALI/VALLE DEL CAUCA el (fecha de expedición) 30- DICIEMBRE 1968.

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 (dia) de MAYO (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: HOOBER ALBERTO LOSSO RENGIFO

C.C: 16780465

ORGANISMO: SECRETARIA DE DEPORTE Y 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
	SANTIAGO RENGIFO	29.091351	MADRE

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: HOOBERT ALBERTO OSSO RENGIFO

Nombre: HOOBERT ALBERTO OSSO RENGIFO

No. de Documento 16780465.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-21, 08:39:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1018897030

Periodo Cotización: febrero de 2019 **Periodo Servicio:** febrero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8899724740

PAGADO 21/03/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HOOBER ALBERTO LASSO RENGIFO		
Documento	CC16780465	**Dirección**	CR 22 # 12 20 JUNIN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105756769
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																													Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	SMAP	Aporte ESAP/MEN	Total
CC 16780465	HOOBER ALBERTO LASSO RENGIFO	59	00																											0	828.116	$ 132.500	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 103.600	(EPS016) S.O.S EPS	$ 828.116	$ 103.600	0,522	$ 828.116	$ 4.400	(066-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Sobrepotencias, Licencias, Subsidios Pensión EPS	Sobrepotencias ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 0	$ 132.500	$ 103.600	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.500	$ 1.200	$ 241.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 80 66 - Cartagena: 664 54 44 - Pereira: 346 25 82 - Barranquilla: 361 88 56 - 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 21 2019 - 08:31:31 ASDEMV_V04_R32
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 16 53 123
C.COMERCIO: 0576008790 TER: 00123061

RECIBO: 004135 RRN: 080306108729

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 438586
Id del aportante: 8899724740
Numero de PIN: 8899724740
Periodo de liquidacion: 2019/02
Valor: $ 241.700
Comision: $ 0

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

CLIENTE

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACION

CONTRATO: 4162.010.26.1.1910 de 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 afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION CON GIMNASIA DIRIGIDA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI". 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:

- Brindé de manera dinámica y recreativa apoyo con la población a la parrilla de servicios, y en los procesos del proyecto (cuerpo y espíritu) dispuestos para la comunidad.

- Elaboré los debidos informes del mes y en cumplimiento con las fechas de entregar establecidas por el coordinador. Realicé la inscripción de los usuarios al programa y se anexó a la base de datos.

- Dirigí los grupos de Camino real, El Ingenio e Hidrogym El guabal tomando en cuenta al adulto mayor y demás usuarios fuera de esta población siguiendo un plan de trabajo acorde a cada necesidad.

- Dirigí las clases de ejercicio funcional en el parque de santa anita, el Ingenio y en el polideportivo el guabal en el horario que establecido.

- Brindé apoyo en la ejecución de actividades físicas funcionales en la tarima asignada al programa y en la supervisión de los puntos de funcional ubicados en la jornada de la ciclo vida y en la ejecución de actividades relacionadas.
- 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.

Hoober Alberto Lasso Rengifo

HOOBER ALBERTO LASSO RENGIFO
16.780.465 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 la selva 21 Marzo	**LUGAR:** Parque Junín # 3 20 Marzo
	
LUGAR: Parque Junín # 2 15 Marzo	**LUGAR:** Parque Junín # 1 15 Marzo
	
LUGAR: Polideportivo los andes 12 Marzo	**LUGAR:** Polideportivo Dakota 12 Marzo
	

FIRMA: HOOBER ALBERTO BASSO RONGIFO
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. 4162.010.26.1.1910 DE 2019

Nombre completo del contratista: HOOBER ALBERTO LASSO RENGIFO

Documento de identificación: 16.780.465 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: 1018897030 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8899724740 Operador: Simple Fecha de Pago: 21 / marzo / 2019 Periodo de pago de la seguridad social: febrero

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. 4162.010.26.1.1910 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Brindó de manera dinámica y recreativa apoyo con la población a la parrilla de servicios, y en los procesos del proyecto (cuerpo y espíritu) dispuestos para la comunidad.
- Elaboró los debidos informes del mes y en cumplimiento con las fechas de entregar establecidas por el coordinador. Realizó la inscripción de los usuarios al programa y se anexó a la base de datos.
- Dirigió los grupos de Camino real, El Ingenio y acuática El guabal tomando en cuenta al adulto mayor y demás usuarios fuera de esta población siguiendo un plan de trabajo acorde a cada necesidad.
- Dirigió las clases de ejercicio funcional en el parque de santa anita, el Ingenio y en el polideportivo el guabal en el horario establecido.
- Brindó apoyo en la ejecución de actividades físicas funcionales en la tarima asignada al programa y en la supervisión de los puntos de funcional ubicados en la jornada de la ciclo vida y en la ejecución de actividades relacionadas.
- 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.** 3725

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: HOOBER ALBERTO LASSO RENGIFO

Cedula o Nit: 16.780.465 de Cali **Dirección Beneficiario:** CARRERA 22 A No. 12 - 45

Teléfono: 3105756769 **Correo Electrónico**: hoallare@hotmail.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 de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial 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 B.P.05-044509. VER INFORMACION DETALLADA EN EL DOCUMENTO DE SUPERVISION.

No. RPC: 4500163837 **No. CDP: 3500108487 Vr. Contrato $**3´400.000

Concepto: Cancelación **PRIMERA** (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1910 - 2019 **Valor $:**1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

Hoober Alberto Lasso Rengifo

HOOBER ALBERTO LASSO RENGIFO
C.C 16.780.465 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. 5000663487 Pág. 1

Fecha EM : 11.04.2019
Fecha actual : 11.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300037332
Nombre : LASSO RENGIFO HOOBER ALBERTO
Pedido : 4500163837
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300037332
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A


