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, Johanna Ivethe López G con documento de identificación No. 67000279 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 15 octubre 1995.

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: Johanna Ivethe López G

C.C: 67.000.279

ORGANISMO: Secretaria del Deporte y la Recreacion

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-14, 11:45:27 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1018244561

Periodo Cotización: febrero de 2019 Periodo Servicio: febrero de 2019 Referencia pago (PIN): 8898465090

PAGADO 14/03/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA IVETHE LOPEZ GOMEZ		
Documento	CC67000279	Dirección	CR 56 17 57 PISO 3 SAMANES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5582965
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
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	ING	RET	RETA	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días SAL	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 Ministerio	Total
CC 67000279	JOHANNA IVETHE LOPEZ GOMEZ	19	00																		0	30	30	30	0	$ 828,116	$ 132,500	0	$ 828,116	$ 103,600	1.044	$ 828,116	$ 8,700	0	$ 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	$ 0	$ 244,800

Banco [illegible]
Convenio
Mar 14 2019 - [illegible]
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE [illegible]
[illegible]
RECIBO: 035699 REFERENCIA: 8898465090

Pago SIMPLE

Número de autorización: 724786
No del aportante: 8898465090
Número de PIN: 8898465090
Periodo de Liquidación: 201902
Valor: $ 244,800
Comisión: $ 0

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

CLIENTE

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2940 - 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.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.1922 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 de manera creativa, dinámica y recreativa acciones que permiten una mejor acogida de los beneficiarios con el programa.
- Identifique de manera individual las necesidades de cada beneficiario para un mejor desempeño con las actividades programadas durante las clases.
- Colabore en la evaluación integral de los beneficiarios del programa.
- Elabore informes, registros estadísticos y bases de datos para almacenarlos en la memoria del programa.
- Seguí las acciones establecidas, para un mejor recibimiento por parte de los usuarios del programa
- Asistí a los grupos ubicados en los puntos señalados en el programa.
- Trabaje en la ciclovida en el punto PCE, con ejercicios funcionales y circuito para los asistentes.
- Trabaje teniendo en cuenta las sugerencias realizadas, para brindar de manera positiva y productiva una metodología a desarrollar y obtener una respuesta positiva por parte del beneficiario.
- Brinde apoyo en el cumplimiento de las actividades en desarrollo del sistema de gestión de calidad, gestión ambiental y gestión de seguridad y salud ocupacional.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

JOHANNA WETHE LOPEZ GOMEZ
67.000.279 DE CALI
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

LUGAR: Ciclovida Marzo 03-2019	**LUGAR: Limonar Marzo 05-2019**
	
LUGAR: Polideportivo Cañaver. Mar.05-19	**LUGAR: Pausa Activa CAM Mar.06-19**
	
LUGAR: Pausa SDR Marzo 06-2019	**LUGAR: Pausa Transito Mar. 11-2019**
	

REGISTRO FOTOGRAFICO

FIRMA: _____

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. __4162.010.26.1.1922 __ de _2019__
Nombre completo del contratista: JOHANNA IVETHE LOPEZ GOMEZ
Documento de identificación: 67.000.279 de Cali
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: N/A

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: 1018244561 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8898465090 Operador: Simple Fecha de Pago: 14 / 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. 4162.010.26.1.1922 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Realizó de manera creativa, dinámica y recreativa acciones que permiten una mejor acogida de los beneficiarios con el programa.
- Identificó de manera individual las necesidades de cada beneficiario para un mejor desempeño con las actividades programadas durante las clases.
- Colaboró en la evaluación integral de los beneficiarios del programa.
- Elaboró informes, registros estadísticos y bases de datos para almacenarlos en la memoria del programa.
- Siguió las acciones establecidas, para un mejor recibimiento por parte de los usuarios del programa
- Asistió a los grupos ubicados en los puntos señalados en el programa.
- Trabajo en la ciclovida en el punto PCE, con ejercicios funcionales y circuito para los asistentes.
- Trabajó teniendo en cuenta las sugerencias realizadas, para brindar de manera positiva y productiva una metodología a desarrollar y obtener una respuesta positiva por parte del beneficiario.
- Brindó apoyo en el cumplimiento de las actividades en desarrollo del sistema de gestión de calidad, gestión ambiental y gestión de seguridad y salud ocupacional.
-

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.

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.

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.** 219

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: JOHANNA IVETHE LOPEZ GOMEZ

Cedula o Nit: 67.000.279 de Cali **Dirección Beneficiario:** Cra 56 No 17-59 3er piso B/Samanes

Teléfono: 3155104084 **Correo Electrónico**: johannalopezcuerpoyespiritu@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: 4500163684 No. CDP: 3500108500 Vr. Contrato $ 3.400.000

Concepto: Cancelación Primera (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1 1922 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS. MCTE

JOHANNA IVETHE LOPEZ GOMEZ
C.C 67.000.279 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. 5000655448 Pág. 1

Fecha EM : 19.03.2019
Fecha actual : 19.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028393
Nombre : LOPEZ GOMEZ JOHANNA IVETHE
Pedido : 4500163684
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300028393
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
