1-1902

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, Efren torres B. con documento de identificación No. 1130654823 expedido en (lugar) Cali. el (fecha de expedición) 05 - octubre - 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 (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 [ ]

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

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

Año Gravable _____

NOMBRE: Efren torres B.

C.C: 1130 654823

ORGANISMO: Secretaria 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

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: _____

Nombre: _____

No. de Documento _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1130654823
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EFREN TORRES BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 33 A # 46A-45	TELÉFONO:	4365863
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4269314007**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993685217

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			1	**$ 132.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 103.600
SUBTOTAL:			1	**$ 103.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.700
SUBTOTAL:			1	**$ 8.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 244.800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 0060[illegible] ID: 350289

Cajero: YABOVA

Cliente beneficiario:
110265 PARA RECAUDO

Fecha: 06/03/2019 16:31:24

PS Recaudador:
995489 POBLADO CALLE PRINCIPAL

Cantidad cupones:

Identificacion: 1130654[illegible]

Nombre:	[illegible]
Apellido 1:	[illegible]
Apellido 2:	[illegible]
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	[illegible]
Codigo Planilla:	[illegible]
Periodo Pago:	4269314007
Valor Comision:	2019/02
Valor Iva Comision:	0
Referencia	0
1130654823	Valor $244.000,00

Valor recibido: $244.000,00
Forma de pago EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510107
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACION

CONTRATO: 4162.010.26.1.1902 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 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:

- Realice apoyo de manera creativa, dinámica y recreativa con la población a la hora de realizar socialización y clase
- Apoye en la identificación de las necesidades y condiciones específicas de las personas a las cuales le realizo las clases
- Realice apoyo en el plan de elaboración y ejecución del plan de evaluación interviniendo a la población con socialización e inscripción de los beneficiarios
- Realice informe y registro de bases de datos y registros para el almacenamiento del programa
- Realice apoyo en los planes y acciones necesaria para el proyecto gimnasia dirigida (cuerpo y espíritu)
- Desarrolle planes de trabajo semanales y mensuales para dirigir las clases en cada punto estratégico del cronograma de trabajo
- Apoye en los dominical en los puntos PCE realizando actividades físicas y funcionales en el punto asignado de ciclo vida

- realice la sugerencia del municipio Santiago de Cali – Secretaria del deporte y recreación realizando las actividades adecuadas para el proyecto.

- Brinde apoyo en la capacitación para la gestión y 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 ocupacional

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

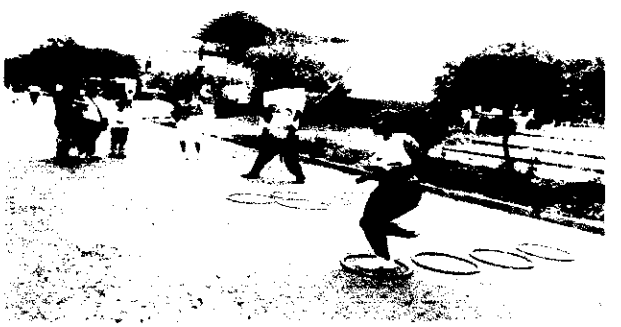
Efren torres B

EFRÉN TORRES BONILLA
1.130.654.823 DE CALI
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: zona verde los lagos – 01 marzo 2019	**LUGAR: centro cultural marzo 27 - 2019**
	
LUGAR: : unidad recreativa villa del lagos 15 marzo 2019	**LUGAR: cancha poblado II 11 marzo 2019**
	
LUGAR: ciclovia 10 marzo 2019	**LUGAR: unidad recreativa diamante marzo 07 de 2019**
	

FIRMA:

Efren torres B
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. 4162.010.26.1.1902 DE 2019

Nombre completo del contratista: EFREN TORRES BONILLA

Documento de identificación: 1130654823 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: 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: 4269314007 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9993685217 Operador: SOI Fecha de Pago: 06 / 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. 4162.010.26.1.1902 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Realizo apoyo de manera creativa, dinámica y recreativa con la población a la hora de realizar socialización y clase
- Apoyo en la identificación de las necesidades y condiciones específicas de las personas a las cuales le realizo las clases
- Realizo apoyo en el plan de elaboración y ejecución del plan de evaluación interviniendo a la población con socialización e inscripción de los beneficiarios
- Realizo informe y registro de bases de datos y registros para el almacenamiento del programa
- Hizo apoyo en los planes y acciones necesaria para el proyecto gimnasia dirigida (cuerpo y espíritu)
- Desarrollo planes de trabajo semanales y mensuales para dirigir las clases en cada punto estratégico del cronograma de trabajo
- Realizo apoyo dominical en los puntos PCE realizando actividades físicas y funcionales en el punto asignado de ciclo vida
- Atendió la sugerencia del municipio Santiago de Cali – Secretaria del deporte y recreación realizando las actividades adecuadas para el proyecto.
- Realizo capacitación para la gestión y 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 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

TOMÁS 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.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO**	MAHP03.03.01.18.P11.F01 VERSIÓN: 1 FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 27/oct/2015

DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION **No.** 2930

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: EFREN TORRES BONILLA

Cedula o Nit: 1.130.654.823 de Cali **Dirección Beneficiario:** CRA 33ª # 46 A 45

Teléfono: 3173136075 **Correo Electrónico**: efren.torres.bonilla@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 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 BP05-044509

No. RPC: 4500163812 **No. CDP:** 3500108478 **Vr. Contrato $** 3.400.000

Concepto: Cancelación **Primera** (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1902 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

Efren Torres B.
EFREN TORRES BONILLA
C.C 1.130.654.823 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. 5000661888 Pág. 1

Fecha EM : 05.04.2019
Fecha actual : 05.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028565
Nombre : TORRES BONILLA EFREN
Pedido : 4500163812
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000137	SERVICIOS GENERALES	300028565
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
