[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, Cristian Orlando Mayes con documento de identificación No. 1144090711 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 02 septembre 2014

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: Cristian Mayes

C.C: 1144090711

ORGANISMO: Secretaría Deporte y Recreación

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 _____

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-04-01, 09:07:58 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1019440394 **Referencia pago(PIN)** 8800259320

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201902

Cliente:

PAGADA 2019-03-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN ORLANDO MARQUEZ CASTRILLON				
Documento	CC 1144090711	**Dirección**	CR 48B 48 23 CIUDAD CORDOBA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185573025		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144090711		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MARQUEZ CASTRILLON CRISTIAN ORLANDO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 828.116	230301		16 %	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	EPS044		12,5 %	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 828.116	$ 8.700	CCF57	2 %	$ 828.116	$ 16.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 8.700	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!



PAGO DE FACTURAS
SIMPLE S.A

NUM APROBACION: 964373
REFERENCIA: 8880259320
FECHA EFECTIVA: MAR 19 MAR 19
TRANSACCION: 190567768235
VALOR: 264.200
FECHA EXPE:MAR19 MAR 19 09:15:0
078-043/2206-115
778886-310635-444627-464393-75
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
SERVICIOALCLIENTE@PAGOSIMPLE.CO

VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 10478 CLR 31584707
07148031-669971

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.1891 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 la caracterización e inscripción de los beneficiarios del programa Cuerpo y Espíritu, para iniciar con las clases en los escenarios ya establecidos, de acuerdo a las solicitudes, encontrando a la comunidad muy activa y dispuesta a disfrutar de las clases del programa.

- Genere búsqueda de escenarios para abrir nuevos puntos de atención para la población y así brindar toda la información del programa a la comunidad y cumplir con los objetivos propuestos por el programa.

- Asistí a la capacitación sobre los formatos para entrega de informes técnicos mensual y documentos requeridos para la cuenta de cobro.

- Entregue oportunamente los cronogramas y unidades de entrenamiento necesarias para la ejecución de mis clases con los grupos de la comuna

- Asistí a capacitaciones y reuniones requeridas por la Secretaria del Deporte y la Recreación, además de los COCIDES.

- 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.

- 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

CRISTIAN ORLANDO MARQUEZ CASTRILLON
1144090711 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: CANCHA CIUDAD CORDOBA RESERVADO- 05 MARZO 2019	**LUGAR: CICLOVIDA 7 DE MARZO DEL 2019**
	
LUGAR: CANCHA CORDOBA 01 DE MARZO DEL 2019	**LUGAR: REUNION CUERPO Y ESPIRITU 27 de marzo del 2019**
	
LUGAR: CANCHA MARIANO RAMOS 17 DE MARZO DEL 2019	**LUGAR: : PARQUE DE COLORES 2 DE MARZO2019**
	

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. 4162.010.26.1.1891 DE 2019

Nombre completo del contratista: CRISTIAN ORLANDO MARQUEZ CASTRILLON

Documento de identificación: 1144090711 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: 1019440394 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8800259320 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 19 / 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. 4162.010.26.1.1891 de 2019 se verifico que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Realizo la caracterización e inscripción de los beneficiarios del programa Cuerpo y Espíritu, para comenzar con las clases en los lugares ya establecidos, de acuerdo a las solicitudes, encontrando a la comunidad muy activa y dispuesta a disfrutar de las clases de Cuerpo y Espíritu.

- Genero búsqueda de escenarios para abrir nuevos puntos de atención para la población y así brindar toda la información del programa a la comunidad y cumplir con los objetivos propuestos por el programa.

- Asistió a la capacitación sobre los formatos para entrega de informes mensual y documentos requeridos para la cuenta de cobro.

- Entrego oportunamente los cronogramas y unidades de entrenamiento necesarias para la ejecución de sus clases con los grupos de la comuna

- Asistió a capacitaciones y reuniones requeridas por la Secretaria del Deporte y la Recreación, además de los COCIDES.

- 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.

- 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.

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.

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.
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.** 3475

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: CRISTIAN ORLANDO MARQUEZ CASTRILLON

Cedula o Nit: 1144090711 de Cali **Dirección Beneficiario:** CRA 48B # 48-23

Teléfono: 3185573025 **Correo Electrónico**: cristianmarquez0826@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

VER INFORMACION DETALLADA EN EL DOCUMENTO DE SUPERVISION.

No. RPC: 4500163777 **No. CDP:** 3500108467 **Vr. Contrato $** 3.400.000

Concepto: Cancelación **PRIMERA** (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1891 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

CRISTIAN ORLANDO MARQUEZ CASTRILLON
C.C 1144090711 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. 5000662007 Pág. 1

Fecha EM : 08.04.2019
Fecha actual : 08.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300039115
Nombre : MARQUEZ CASTRILLON CRISTIAN ORLANDO
Pedido : 4500163777
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300039115
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
