

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, Jhon Steven Potes con documento de identificación No. 1144165647 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 24 enero 2011.

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: Jhon Steven Potes

C.C: 1144165647

ORGANISMO: Secretaria del despacho

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: 1144169647	NUMERO PLANILLA:	4271029069 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL	JHONY STEVEN POTES	PERIODO COTIZACION OTROS	MES febrero AÑO 2019 PERIODO COTIZACION SALUD: MES febrero AÑO 2019
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO: VALLE	DIAS DE MORA:	6
DIRECCION	CL 53 A N 0 55 TELEFONO 6650097	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/03/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993868435
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Economica		
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO		

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 132.500	$ 600	$ 133.100
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 600	$ 133.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18-EMSSANAR ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 500	$ 0	$ 103.600	$ 500	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 500	$ 0	$ 104.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.700	$ 8.700	$ 100	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									$ 8.700	$ 100	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	PENSION ADMIN	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
[illegible] NO	[illegible]	230301-PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	ESSC18-EMSSANAR ESS	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 828.116	[illegible]	$ 8.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 246.000

2019/03/16 6:51 PM USUARIO SOI CC1144169647

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.860.171 973-1
Carrera 36 No. 12 Sur Oficina

ORDEN DE SERVICIO

No O... [illegible] No: [illegible]

Fecha: [illegible] EXPEDIDA

Cliente beneficiario:
[illegible] FILA RECOGIDA

Fecha: 18/03/2019 03:27:30

Pa Procedente:
[illegible] CRUCIGRAMA LUCIA 04

Cantidad cheques: 1

Identificacion: [illegible]

Nombre: [illegible]
Apellido: [illegible]
Dirección: [illegible]
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: [illegible]
Codigo Planilla: [illegible]
Periodo Pago: 2019/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
[illegible] $245,000,00

Valor recibido: $245,000,00
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 prestacion de mi perfil, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales, que voluntariamente me entregando a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) [illegible]
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

CONTRATO: 4162.010.26.1.1921 de 2019
CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo ala 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 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:

- Realice la actividad física con la comunidad de forma dinámica donde aplique los conocimientos adquiridos dando ejecución del proyecto del programa Cuerpo y Espíritu.

- Diseñe un programa según la capacidad funcional de cada integrante de los grupos donde ejecute las actividades físicas con un enfoque diferente según la necesidad de cada usuario.

- Ejecute la gimnasia dirigida a los diferentes grupos poblaciones como son niños, jóvenes, adulto joven y adultos mayores, donde proporcione calidad de vida y manejo de estilos de vida saludable.

- Recomendé actividades físicas con enfoque diferencial según la edad de los usuarios, capacidad funcional.

- Brinde apoyo y aplique mi conocimiento en las actividades, tanto en la parte física como funcional en la ciclo vida en tarimas que me asignaron.

- Brinde un espacio adecuado para los beneficiarios teniendo en cuenta un ambiente saludable.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

JHONY STEVEN POTES
1.144.165.647 DE CALI
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: ciclovida metropolitano 03 marzo 2019



LUGAR: parque la flora 04 marzo 2019



LUGAR: parque la flora 11 marzo 2019



LUGAR: parque altos de menga 14 marzo 2019



LUGAR: parque altos de menga 14 marzo 2019



LUGAR : parque altos de menga 15 marzo2019



FIRMA:

Jhon Ortiz

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. __4162.010.26.1.1921 __ de _2019__

Nombre completo del contratista: Jhony Steven potes

Documento de identificación: 1'144.165.647 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 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.

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:

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: 4271029069 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9993868435 Operador: Soi Fecha de Pago: 18 / 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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1921 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Realizo su actividad física con la comunidad de forma dinámica donde aplico los conocimientos adquiridos dando ejecución del proyecto del programa Cuerpo y Espíritu.
- Diseño un programa según la capacidad funcional de cada integrante de los grupos donde ejecuto sus actividades físicas con un enfoque diferente según la necesidad de cada usuario.
- Ejecuto la gimnasia dirigida a los diferentes grupos poblaciones como son niños, jóvenes, adulto joven y adultos mayores, donde proporciono calidad de vida y manejo de estilos de vida saludable.
- Recomendó actividades físicas con enfoque diferencial según la edad de los usuarios, capacidad funcional.
- Brindo apoyo y aplico su conocimiento en las actividades y PCE, tanto en la parte física como funcional en la ciclo vida en las tarimas que lo asignaron.
- Brindo un espacio adecuado para los beneficiarios teniendo en cuenta un ambiente saludable.

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.** 2661

Fecha de la Transacción: 18.03.2019

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Nit: 1144165647 **Dirección:** calle53 an número 8 – 85 **No. Teléfono:** 313 761 38 55

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: JHONY STEVEN POTES

Cedula o Nit: 1.144.165.647 de Cali **Dirección Beneficiario:** calle 53 an número 8-85

Teléfono: 319 662 56 72 ***Correo Electrónico:*** crazy-potes@hotmail.com

Ciudad: : Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: Prestación de servicios de apoyo ala 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 RECREACIÓN CON GIMNASIA DIRIGIDA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI CON B.P 05-044509

No. RPC: 4500163682 **No. CDP:** 3500108499 **Vr. Contrato $** 3.400.000

Concepto: Cancelación **Primera**(1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1921 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

Jhony Potes

JHONY STEVEN POTES
C.C 1.144.165.647 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. 5000659803 Pág. 1

Fecha EM : 22.03.2019
Fecha actual : 22.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300037354
Nombre : POTES JHONY STEVEN
Pedido : 4500163682
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300037354
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
