



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, Carolina Ocampo con documento de identificación No. 67.026645 expedido en (lugar) Cali - Valle el (fecha de expedición) 13. junio. 2003.

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 marzo (mes) de 2017 (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 mayo de (2017).

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: Carolina Ocampo

C.C.: 67.026.645

ORGANISMO: secretaría del deporte y la recreación

18. marzo 2014

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 2017), 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:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS
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.

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Carolina Olaya Yung

Nombre:

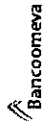
Carolina Olaya Yung

No. de Documento

68026.645



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE APORTANTE: EMPRESA	CELESTIA DE CUCUTA, MUNICIPIO DE IDENTIFICACION	426492522 TPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL: CUCUTA MUNICIPIO	CALI DEPARTAMENTO:	NOMBRE AÑO	2018
DIRECCION: CALLE 18 A # 22A-78 TELEFONO:	22 INDEPENDIENTE	MES	
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	UNICO	20180007 NUMERO AUTORIZACION	999244453
FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SERVA E ICFE PREFORMA TRIBUTARIA			

APORTES VOLUNTARIOS		APORTES A PENSION		MORA		TOTAL	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	SUBSISTENCIA	COPIACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 132.500	1	\$ 132.500	1.0	1.0	1.0	\$ 132.500
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
1		1		1.0		1.0	

LICENCIA WATERMUD		LICENCIA WATERMUD		MORA		TOTAL	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	SUBSISTENCIA	COPIACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 132.500	1	\$ 132.500	1.0	1.0	1.0	\$ 132.500
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
1		1		1.0		1.0	

LICENCIA WATERMUD		LICENCIA WATERMUD		MORA		TOTAL	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	SUBSISTENCIA	COPIACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 132.500	1	\$ 132.500	1.0	1.0	1.0	\$ 132.500
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
1		1		1.0		1.0	

LICENCIA WATERMUD		LICENCIA WATERMUD		MORA		TOTAL	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	SUBSISTENCIA	COPIACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 132.500	1	\$ 132.500	1.0	1.0	1.0	\$ 132.500
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
1		1		1.0		1.0	

LICENCIA WATERMUD		LICENCIA WATERMUD		MORA		TOTAL	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	SUBSISTENCIA	COPIACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 132.500	1	\$ 132.500	1.0	1.0	1.0	\$ 132.500
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
1		1		1.0		1.0	

TOTAL \$ 244.800

Planilla pagada

SUPREMA: EFECTIVO LTDA.
RUC 803.131.993-1
Calle 7 No. 12-55 Bogotá

INDEX DE SERJIFIO

05-3578034-74 00: 5/6/21

4.2.2. **Dead**

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

1011 07 Jul 2019 15:19:52

SECRET

• **Find (2010):** 81

670.645

[illegible]

(continued)

722334

0110-3902

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
BUREAU OF ECONOMIC ANALYSIS

1995

Journal of Health Politics, Policy and Law

ELECTION

1. The author is a member of the editorial board of the journal "Soviet Literature".

Companhia de Seguros de Vida e de Incêndio

policiu.

...da la prestación de este

de la forma de la autorización para el

El presente es un libro de personajes que
a través de la historia se entregado a efectivo

Elaborado por el autor.

Elaboración: el servidor convenido
 Hora de servicio al cliente: (1)

5510101
 (continued) 11/10/2004

www.electy.com.co



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.0964-2019
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 Secretaría 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

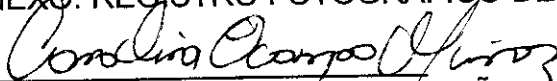
INFORME MENSUAL DE EJECUCION MARZO DE 2019 ✓

A continuación, se describen las actividades que realice en el presente periodo:

- Realice reuniones con líderes y gestores de la comuna 8 y 11 para socializar el programa y poder aperturar más puntos de actividad física en las comunas 8 y 11.
- Realice trabajo de actividad física de acuerdo al cronograma establecido para los puntos PCYE dominicales.
- Elabore los debidos informes del mes y en cumplimiento con las fechas de entregar establecidas por el coordinador. Realice la inscripción de los usuarios al programa y se anexó a la base de datos.
- Dirigí los grupos de atanasio girardot, el trebol y el prado teniendo en cuenta la necesidad del adulto mayor.

■ 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. ✓


WENDY CAROLINA OCAMPO MUÑOZ
C.C. 67.026.645 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: croydon cancha multiple 6 de marzo de 2019	LUGAR: : cancha multiple polideportivo el trebol, 07 de marzo de 2019
	
LUGAR: : croydon cancha multiple, 11 de marzo de 2019	LUGAR: croydon cancha multiple, 13 de marzo de 2019
	
LUGAR: ciclo vida, 17 de marzo de 2019	LUGAR: croydon cancha multiple ,20 de marzo de 2019
	

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)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒ / Cuota Número 1 ✓	INFORME FINAL ☐
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.0964 de 2019 ✓	
Nombre completo del contratista: Wendy Carolina Ocampo Muñoz ✓	
Documento de identificación: 67.026.645 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 01 / Marzo / 2019	Fecha terminación 31 / Marzo/ 2019
Modificación(es) al Contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	MAJ001.02.02.18.P009.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

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: 4260492522 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9993246453 Operador: SOI Fecha de Pago: 07/ febrero/ 2019 Periodo de pago de la seguridad social: febrero de 2019

Observaciones al informe financiero y contable:

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		VERSIÓN	2
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0964 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Realizo reuniones con líderes y gestores de la comuna 8 y 11 para socializar el programa y poder aperturar más puntos de actividad física en las comunas 8 y 11.
- Realizo trabajo de actividad física de acuerdo al cronograma establecido para los puntos PCYE dominicales.
- 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 atanasio girardot, el trebol y el prado teniendo en cuenta la necesidad del adulto mayor.

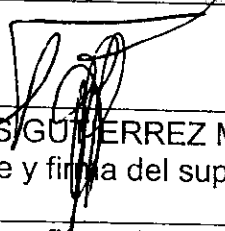
Brindo apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad, el Sistema de Gestión Ambiental y el sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reporta recomendaciones para este periodo.
7. FIRMAS RESPONSABLES
<div>  <u>TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA</u> Nombre y firma del supervisor </div> <div>  Nombre y firma del apoyo a la supervisión (incluir cuando aplique) </div>
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18 de marzo del 2019

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN HACIENDA PÚBLICA 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.
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: Wendy Carolina Ocampo Muñoz ✓	
Cedula o Nit: 67.026.645 de Cali Dirección Beneficiario: Calle 16 a # 22 a 78	
Teléfono: 3217223334 Correo Electrónico: carolinaocampo263@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: 4500163629 No. CDP: 3500108573 Vr. Contrato \$ 3.400.000.00 ✓	
Concepto: Cancelación PRIMERA (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.0964 -2019 ✓ Valor \$: 1.700.000.00 ✓	
Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ✓	
 WENDY CAROLINA OCAMPO MUÑOZ C.C 67.026.645 de Cali ✓	

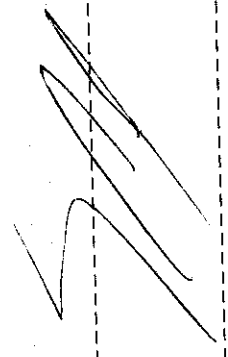
VALE DE ENTRADA DE MERCANCÍAS

Fecha EM : 08.04.2019
Fecha actual : 08.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028392
Nombre : OCAMPO MUÑOZ WENDY CAROLINA
Pedido : 4500163629
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes
Teléfono : 5414277

Pos	Material	Denominación
0001 1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300028392
P BP050445091010106		1 UN



Emisor FRANSANB F I R M A

