

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, Yanith Adriana Pecillo Castro con documento de identificación No. 1130 585 070 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 07 - abril - 2004.

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 Novo (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 (Mayo) 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: Yanith Adriana Pecillo Castro

C.C.: 1130 585 070

ORGANISMO: Secretaría del Deporte y la 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 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:

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
1	Juan Jose Mosquera Pecillo	1110294369	hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Nombre:

No. de Documento

Juan Adriana Pecillo
Janith Adriana Pecillo Castro
1130 585 070

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-21, 04:10:22 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1019840474

Periodo Cotización: febrero de 2019

Periodo Servicio: febrero de 2019

Referencia pago (PIN): 8806520670

PAGADO 20/03/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YANITH ADRIANA PECILLO CASTRO		
Documento	CC1130585070	Dirección	CR 28 OESTE 47 BIS - 86 BRISAS DE MAYO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3052955481
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
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	RET P	TVE	CC	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	ARP	CCF	IBP	Dis AFP	Dis EPS	Dis ARP	Dis 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 1130585070	YANITH ADRIANA PECILLO CASTRO	59	00	X																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 828,116	\$ 132,500	(ESSC18) EMSSANAR EPS	\$ 828,116	\$ 103,600	1,044	\$ 828,116	\$ 8,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 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	\$ 700	\$ 245,500

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B. Inf. Credito Comfandi

999919 recaudo sim-201902 245.500 H
VALOR : 245.500
FECHA DOC.: 20190320
NIT : 1019840474
PIN : 8806520670
PLANILLA : 1019840474
PERIODO : 201902

*** TOT 245.500

Efectivo 245.500

CAMBIO 0

3/20/19 18:07 0536 01 0158 34883

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

SECTOR DE DEPORTE Y RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.0969 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 realicé en el presente periodo:

- Realice las visitas a los escenarios y a la comunidad para la convocatoria de las clases de Cuerpo y Espíritu en la comuna 18, 19 y 20.
- Realicé 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.
- Apoyé en la 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.
- Entregué oportunamente los cronogramas y unidades de entrenamiento necesarias para la ejecución de mis clases con los grupos de la comuna 18,19 y 20.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

- Brindé apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo de Sistema de Gestión de Calidad, el Sistema de Gestión Ambiental y el Sistema de Seguridad y Salud Ocupacional
- Atendí las sugerencias que el Municipio de Santiago de Cali - Secretaría 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.

ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

YANITH ADRIANA PECILLO CASTRO
C.C 1130585070 de Cali
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

 ALCALDIA 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 ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 01	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1. 0969 de 2019	
Nombre completo del contratista: YANITH ADRIANA PECILLO CASTRO	
Documento de identificación: 1130585070 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 05/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	

 ALCALDIA 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

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: 1019840474 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8806520670 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 20 / Marzo / 2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO		

 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

Observaciones al informe financiero y contable:

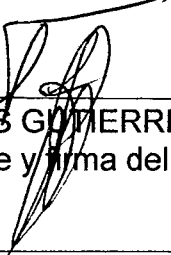
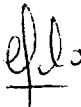
5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0969 de 2019 se verifico que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- El contratista realizó visitas a los escenarios y la comunidad para realizar la convocatoria para las clases de Cuerpo y Espíritu en la comuna 18, 19 Y 20.
- Rrealizó 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 de Cuerpo y Espíritu.
- Apoyó en la 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.
- Entregó oportunamente los cronogramas y unidades de entrenamiento necesarias para la ejecución de sus clases con los grupos de la comuna 18, 19 Y 20.
- Brindó apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo de Sistema de Gestión de Calidad, el Sistema de Gestión Ambiental y el Sistema de Seguridad y Salud Ocupacional
- 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 RECREACIÓN A TRAVÉS DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP. 05-044509.

 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

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
 TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA Nombre y firma del supervisor <i>at</i> 
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



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN REGISTRO FOTOGRAFICO

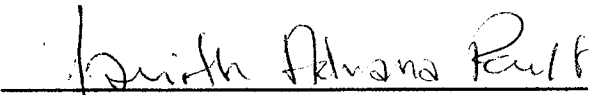
LUGAR: CICLOVIA PALMETO - 10 DE MARZO 2019 	LUGAR: UNIDAD RECREATIVA QUINTAS DEL REFUGIO - 13 MARZO 2019 
LUGAR: CLUB DEPORTIVO TEQUENDAMA - 07 MARZO 2019 	LUGAR: COCIDE BELISARIO CAICEDO - 08 DE MARZO 2019 
LUGAR: ESTACION CABLE MIO - 13 MARZO 2019 	LUGAR: CENTRO DEPORTIVO QUINTAS DEL REFUGIO - 12 MARZO 2019 

FIRMA:



**YANITH ADRIANA PECILLO CASTRO
CONTRATISTA**

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAHP03.03.01.18.P11.F01	
	DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO		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. 2909
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: YANITH ADRIANA PECILLO CASTRO	
Cedula o Nit: 1130585070 de Cali Dirección Beneficiario: CALLE 28 oes # 47 bis 86	
Teléfono: 3182306616 Correo Electrónico: adrimi2007@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: 4500163733 No. CDP: 3500108578 Vr. Contrato \$ 3.400.000	
Concepto: Cancelación PRIMERA (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.0969 - 2019 Valor \$: 1.700.000	
Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE	
 YANITH ADRIANA PECILLO CASTRO C.C 1130585070 de Cali	

Fecha EM : 22.03.2019

Fecha actual : 22.03.2019

Centro : MCAL

Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300036260

Nombre : PECILLO CASTRO YANITH ADRIANA

Pedido : 4500163733

Texto Cabecera : 1RA CUOTA

Grp compras : 046 Deportes

Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS
	P BP050445091010106	300036260
		1 UN

Emisor FRANSANB

F I R M A 