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 Yuli fernanda Galeano parra con documento de identificación No 1130616291 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 11 enero 2006.

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 26 (día) de 04 (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 [X] NO [ ]

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

Año Gravable _____

NOMBRE Yuli fernanda Galeano parra

C C 1130616291

ORGANISMO Secretario del deporte.

Cali Marzo 18 2019
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
1	Matías Andrés Bustamante	1108569 908	hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:
Nombre: Yuli Fernanda Galeano P
No. de Documento 1130616291

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1108569908

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53371447

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregiduría [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1717

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de policía

COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: BUSTAMANTE Segundo Apellido: GALEANO

Nombre(s): MATIAS ANDRES

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes NOV Día 30 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: A Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de policía)

COLOMBIA - VALLE - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número(s) certificado(s) antecedente(s): 12948241 - 4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GALEANO PARRA YULI FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1.130.616.291 CALI

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BUSTAMANTE GOVANNY ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 16.928.729 CALI

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BUSTAMANTE GOVANNY ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 16.928.729 CALI

Firma: [signature]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - -

Documento de identificación (Clase y número): - - - - -

Firma: - - - - -

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - -

Documento de identificación (Clase y número): - - - - -

Firma: - - - - -

Fecha de inscripción: Año 2014 Mes DIC Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUZ MARINA VILLAFAÑE MUÑOZ
NOTARIA SEGUNDA (B) CALI

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Certificado Bancario

Miércoles, 23 de Enero de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YULI FERNANDA GALEANO PARRA identificado(a) con CC 1130616291, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	81367968346	2011/03/23	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Al momento de contar

Bancolombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130616291		GALEANO PARRA YULI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 AN #2B-63 APTO 203E	CALI-VALLE	3935732	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	90070978	8490070978	I	2019/03/21	2019/03/18	BANCO AV VILLAS	0	$240,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
1	CC 1130616291	GALEANO YULI	231001	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$4,400	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1130616291

Valor a Pagar $: 240500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8490070978

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2019 Mes 02

CAP-PRO-063-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL UNICO SOPORTE FISICO DE SU TRANSACCION. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

crispapeles 38569

2019/03/18 08:39 AM

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

CONTRATO: 4162.010.26.1.1860 de 2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES A FINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN ATRAVÉS DE LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN I.E.O - MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. NO.05044439

PLAZO: HASTA 26/ABRIL/ 2019

SUPERVISOR: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
DE MARZO DEL 2019

Se realizó en el mes de Marzo las siguientes actividades en las instituciones educativas de Santiago de Cali:

1. Apoyé en los procesos operativos en el programa Mi comunidad es Escuela de manera creativa, dinámica y recreativa con los diferentes tipos de población que maneja el programa en la Institución Educativa Guillermo Valencia, Sede Presbítero Ángel Piedrahita.
2. Asistí a los encuentros de las guías de talleres a padres y docentes, los cuales fueron realizadas por el grupo de apoyo del área educar, en la liga de bolos, ubicada en el coliseo del pueblo
3. Brindé apoyo y contribuí en los procesos de iniciación y formación deportiva en la Institución Educativa Guillermo Valencia, sede Presbítero Ángel Piedrahita que impacta el programa Mi Comunidad Es Escuela.
4. Apoyé a Robin Rosero, coordinador zonal de la zona norte, en la socialización con el rector y coordinador de primaria, del plan del trabajo para el 2019, en la institución educativa Guillermo Valencia, Sede Presbítero Ángel Piedrahita.
5. Asistí a los encuentros con Robin Rosero coordinador de la zona norte, para socialización de formatos y actualización de parrilla en el salón social de la unidad puente del comercio.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE DE EL CONTRATISTA
Contratista

Coordinadora del programa

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

REGISTRO FOTOGRAFICO

CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA



CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA



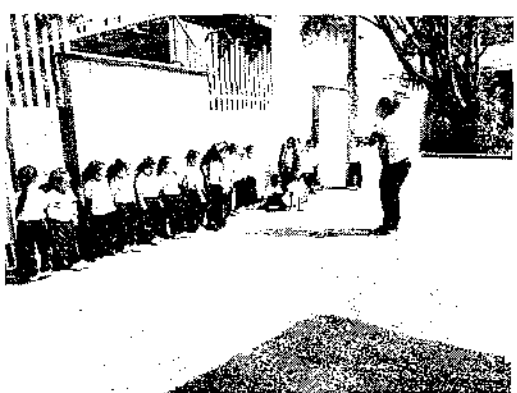
CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA



CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA



CDI PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA



CANCHA PRESBITERO ANGEL PIEDRAHITA



NOMBRE DEL CONTRATISTA
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. 4162.010.26.1.1860 de 2019

Nombre completo del contratista: YULI FERNANDA GALEANO PARRA

Documento de identificación: 1.130.616.291

Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES A FINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN ATRAVÉS DE LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN I.E.O - MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. NO.05044439

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
1 / MARZO / 2019	26 / ABRIL / 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 M/CTE ($ 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: 8490070978 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 90070978 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 18-marzo-2019 Periodo de pago de la seguridad social: Febrero 2019

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 de supervisor (es): Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1860 de 2019** se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

1. Apoyó en los procesos operativos en el programa Mi comunidad es Escuela de manera creativa, dinámica y recreativa con los diferentes tipos de población que maneja el programa en la Institución Educativa Guillermo Valencia, Sede Presbítero Ángel Piedrahita.

2. Asistió a los encuentros de las guías de talleres a padres y docentes, los cuales fueron realizadas por el grupo de apoyo del área educar, en la liga de bolos, ubicada en el coliseo del pueblo.

3. Brindó apoyo y contribuyó en los procesos de iniciación y formación deportiva en la Institución Educativa Guillermo Valencia, sede Presbítero Ángel Piedrahita que impacta el programa Mi Comunidad Es Escuela.

4. Apoyó a Robin Rosero, coordinador zonal de la zona norte, en la socialización con el rector y coordinador de primaria, del plan del trabajo para el 2019, en la institución educativa Guillermo Valencia, Sede Presbítero Ángel Piedrahita.

5. Asistió a los encuentros con Robin Rosero coordinador de la zona norte, para socialización de formatos y actualización de parrilla en el salón social de la unidad puente del comercio.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: 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.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan 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: Cali, 18 / marzo / 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 DE DEPORTE Y RECREACION **No.** 2573

Fecha de la Transacción: 18 de marzo de 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: YULI FERNANDA GALEANO PARRA

Cedula o Nit: 1.130.616.291 **de** Cali **Dirección Beneficiario:** cll 33 AN # 2A 73 Apto 405 B

Teléfono: 3153041585 **Correo Electrónico**: yuyusua2@hotmail.com **Ciudad**: Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES A FINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN ATRAVÉS DE LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN I.E.O - MI COMUNIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. NO.05044439

Información Detallada: ver informe parcial y/o final de supervisión

No. RPC: 4500163715 No. CDP: 3500109752 Vr. Contrato $ 3.400.000

Concepto: Cancelación primera (1) cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.1860** de 2019 **Valor:** $ **1.700.000**

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C 1.130.616.291

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. 5000662032 Pág. 1

Fecha EM : 08.04.2019
Fecha actual : 08.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033424
Nombre : GALEANO PARRA YULI FERNANDA
Pedido : 4500163715
Texto Cabecera :
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300033424
	P BP050444391010113		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
