# 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, Jose Fermey Ruiz Lucan con documento de identificación No. 94310189 expedido en (lugar) Palmira el (fecha de expedición) _____.

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 (✓) 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 ( 15 ) 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 ☒

Formato por dependientes y certificaciones ..... SI ☒ NO ☐

Certificado por Medicina Pre-pagada ..... SI ☐ NO ☒

Año Gravable _____

NOMBRE: Jose Fermey Ruiz Lucan

C.C: 94310189

ORGANISMO: secretaria del deporte y recreacion

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 | Ferney camilo Ruiz mejia | 1005 993 682 | Hijo |
| 1 | Jaider danilo Ruiz mejia | 1111 661 513 | Hijo |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.**

Firma: Jose Ferney Ruiz

Nombre: Jose Ferney Ruiz Mejia

No. de Documento 94 310 189

# Planilla Integral de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 94310189 | | RUIZ LUJAN JOSE FERNEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 125 # 28D-17 | CALI-VALLE | 6558411 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-02 | 2019-02 | 8488898177 | 8488898177 | I | 2019/03/21 | 2019/02/14 | BANCO BOGOTA | 0 | $244,800 |

## 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 |
| 1 | CC | 94310189 | RUIZ LUJAN JOSE FERNEY | 25-14 | 30 | $828,116 | $132,500 | ESSC18 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $828,116 | $8,700 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $8,700 | | $0 | $0 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $132,500 | $0 | $0 | $132,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,700 | $0 | $0 | $8,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| EMSSANAR | ESSC18 | 804,000,337 | 1 | 1 | $103,600 | $0 | $0 | $103,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $244,800 | $0 | $0 | $244,800 |



2019/02/14 08:45 AM

## Bienvenido a realizar sus Pagos Virtuales en el Portal del Banco de Bogotá

Fecha: 14/02/2019

Hora: 08:39:24 AM

El número de autorización de su pago es "98021546", este número le permitirá verificar su pago en la oficina.

**Datos del pago registrado:**

| | |
|---|---|
| **Pagar desde:** | **CAH - 427-02780-0** |
| **Valor a Pagar:** | **244,800** |
| **Paga a:** | **APORTES EN LINEA** |
| **Número de Factura:** | **8488898177** |

**Información del Pago:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dato Adicional 1:** | **Pago de Seguridad Social y Parafiscales** | **Dato Adicional 2:** | **APORTES EN LINEA** |
| **Dato Adicional 3:** | **94310189** | | |

**CONTRATO:4162.010.26.1. 1712 DE 2019**

**CONTRATANTE**: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION

**OBJETO**: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

**PLAZO**: **HASTA EL 31 DE MARZO DE 2019**

**SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA**

**INFORME MENSUAL DE EJECUCION**
**MARZO DE 2019**

Se realizó en el mes de Marzo las siguientes actividades:

- Apoyé en el proceso de socialización del programa, en los escenarios el talento y carpa la paz en la disciplina de futbol de la comuna 21.
- Presenté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la comuna 21.
- Brindé apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas. En campo como en Sider.
- Elaboré y entregué oportunamente el informe de su gestión en la comuna 21 en la disciplina de futbol.
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosociales.

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

**JOSE FERNEY RUIZ LUJAN**
C.C 94310189
Contratista

**GLORIA CAICEDO B.**
Coordinaddra

REGISTRO FOTOGRAFICO

| LUGAR: | CANCHA TALENTO |
|---|---|



| LUGAR: | CANCHA TALENTO |
|---|---|



| LUGAR: | CANCHA TALENTO |
|---|---|



| LUGAR: | CANCHA TALENTO |
|---|---|



**JOSE FERNEY RUIZ LUJAN**
Contratista

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

| LUGAR: | PARQUE ARBOLEDA |
|---|---|



| LUGAR: | CANCHA TALENTO |
|---|---|



**JOSE FERNEY RUIZ LUJAN**
*Contratista*

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br>**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. 1712 de 2019 |
| Nombre completo del contratista: JOSE FERNEY RUIZ LUJAN |
| Documento de identificación : 94.310.189 |
| Nombre del Supervisor: RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA |
| Organismo: Secretaría 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 Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518. |

| 3. INFORME JURÍDICO | |
|---|---|
| Fecha de Inicio<br>15/02/2019 | Fecha terminación<br>31/03/2019 |
| Modificación(es) al Contrato: N/A | |
| Suspensión: N/A | |
| Reanudación: N/A | |
| Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/TE ($ 2.760.000).

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 |
|---|---|---|---|
| $ 2.760.000 | $ 1.380.000 | $ 0 | $ 1.380.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 8488898177<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8488898177<br>Operador: APORTES EN LINEA<br>Fecha de Pago: 14 FEBRERO 2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO de 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.*

Observaciones al informe financiero y contable:

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1712** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

Se realizó en el mes de MARZO las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:

- Apoyó en el proceso de socialización del programa, en los escenarios de talento y carpa a paz en la disciplina de futbol de la comuna 21.
- Presentó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la comuna 21.
- Brindó apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas. En campo como en Sider.
- Elaboró y entregó oportunamente el informe de su gestión en la comuna 21 en la disciplina de futbol.
- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosociales.

Recibo a Satisfacción de Servicios: 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.

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

## 7. FIRMAS RESPONSABLES

RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA
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, 15 DE MARZO DE 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.** 2397

**Fecha de la Transacción**: 15 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:** JOSE FERNEY RUIZ LUJAN

**Cedula o Nit:** 94310189 **Dirección Beneficiario:** CALLE 125#28D-17

**Teléfono:** 3126558411 **Correo Electrónico**: funfelinos@hotmail.com **Ciudad**: Cali

**INFORMACION CONTRACTUAL**

**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 del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

**INFORMACION DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR.**

**No. RPC 4500161771** **No. CDP: 3500109000** **Vr. Contrato $2.760.000**

**Concepto:** Cancelación cuota una (1), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1712 de 2019 **Valor $:** 1.380.000

**Son:** UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE

Jose Ferney Ruiz 94 310189

**Firma y cédula del beneficiario**

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. 5000660192 Pág. 1

Fecha EM : 22.03.2019
Fecha actual : 22.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300032537
Nombre : RUIZ LUJAN JOSE FERNEY
Pedido : 4500161771
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

| Pos | Material | Denominación | |
|---|---|---|---|
| 0001 | 1000140 | SERVICIOS TECNICOS | 300032537 |
| | P BP050445181010110 | | 1 UN |

FIRMA