1- 2014

CERTIFICACION DE VINCULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ARTICULO 17 LEY 1819 DE 2016 – ARTICULO 383 ESTATUTO TRIBUTARIO – ARTICULOS 1.2.4.1.21 - 1.2.4.1.24 – 1.2.4.1.27 DEL DECRETO 2250 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2017

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo Diego Fabian lopez Vargas con documento de identificación No. 94'074.574 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 25 Enero 2002

INFORMO

que para efectos de 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 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) dias del mes de (03) de (2019)

Anexo los Siguientes Certificados:

Certificado Bancario por intereses y corrección monetaria en virtud de préstamo para vivienda		
Año Gravable _____	SI [ ]	NO [X]
Formato por dependientes y Certificaciones	SI [ ]	NO [X]
Certificado de Medicina Prepagada	SI [ ]	NO [X]
Año Gravable _____		
Certificado de Aportes voluntarios a Fondos de Pensiones	SI [ ]	NO [X]
Certificación Bancaria Cuenta de Ahorros AFC	SI [ ]	NO [X]

NOMBRE: Diego Fabian Lopez

C.C: 94'074.574

ORGANISMO: Secretaria del deporte y recreacion

Cali: marzo 18 de 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 ($8.620.560 para el año 2018), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
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 ($8.620.560 para el año 2018), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: Diego Fabian Lopez
Nombre: Diego Fabian Lopez
No. de Documento 94'074.574

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-11, 03:42:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1019629018

Periodo Cotización: febrero de 2019 **Periodo Servicio:** febrero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8800851910

PAGADO 11/03/2019

OS DEL APORTANTE

Social	DIEGO FABIAN LOPEZ VARGAS		
ıento	CC94074574	**Dirección**	CRA 42 26 c 25
e Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215789108
ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
sentante Legal		**Identificación**	
filiados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ón	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días AFP	Días EPS	Días 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 Mineducación	Total
	DIEGO FABIAN LOPEZ VARGAS	59	00	X																C	30	30	30	30	12|10|201|: PROTECCION (RG - PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	EPS|24|: EPS-S COOSALUD	$ 828.116	$ 103.600	1.044	$ 828.116	$ 8.700	|SIN-CC|: NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800

TOTALES

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	$ 0	$ 244.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 244.800 H
VALOR : 244.800
FECHA DOC.: 20190311
NIT : 1019629018
PIN : 8800851910
PLANILLA : 1019629018
PERIODO : 201902
**** TOT 244.800
Efectivo **250.000**
CAMBIO 5.200
3/11/19 16:22 0535 02 0296 32900

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

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

CONTRATO: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 4162.010.26.1.2014-2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO

DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN

OBJETO: Prestación de servicios y apoyo a la gestión para realizar actividades como Monitor (DEPORTE EXTREMO) en los planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali. en especial en la ejecución del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA A JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI 05044516)

PLAZO: HASTA EL 31 DE MARZO DE 2019

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
MARZO DE 2019

En el mes de marzo realicé las siguientes actividades:

1. Entregue informes a tiempo, de lo realizado en las Escuelas, con su debida evidencia Fotográfica, planilla de Asistencia y sus respectivos Planes de trabajo (Clase) en Isaías Duarte Cancino, Antonio Nariño, Mariano ramos y el pondaje

2. Brinde apoyo en la estructuración y ejecución del Plan de trabajo de las escuelas de Isaías Duarte Cancino, Antonio Nariño, Mariano ramos y el Pondaje

3. Brinde apoyo en fomentar y promover nuevos usuarios en puntos de atención e Inscribir a los usuarios al sistema SIDER en Isaías Duarte Cancino, Antonio Nariño, Mariano ramos y el Pondaje

4. Asistí puntualmente a las reuniones programadas por la comunidad y la secretaria del Deporte y la Recreación.

5. Brinde apoyo en la organización y aseo de los escenarios deportivos al terminar su plan de trabajo.

6. Asiste a reunión en la Biblioteca del Pondaje comuna 13 para abrir punto estratégico.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

DIEGO FABIÁN LÓPEZ VARGAS
CC 1107102946
Contratista

TEO MEJIA JARAMILLO
Coordinador

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR:Mariano ramos	LUGAR: Mariano ramos
	
LUGAR: I.D.C.	LUGAR: I.D.C.
	
LUGAR: Antonio nariño	LUGAR: reunión coliseo de hockey
	

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 VERSION 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.4162.010.26.1.2014 de 2019

Nombre completo del contratista: DIEGO FABIAN LOPEZ VARGAS

Documento de identificación: 94074574 de Cali

Nombre del Supervisor: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADÍA

Organismo: Secretaria de Deporte y Recreación

Objeto del contrato: Prestación de servicios y apoyo a la gestión para realizar actividades en los planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA A JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI 05044516).

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de inicio	Fecha terminación
22/febrero/2019	31/Marzo/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 TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/TCE ($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 Ahorro 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: 10382301[illegible] No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 6800851[illegible] Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 11-03-2015 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.

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es): Observaciones al informe contable y financiero: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.2014 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Entrego informes a tiempo, de lo realizado en las Escuelas, con su debida evidencia Fotográfica, planilla de Asistencia y sus respectivos Planes de trabajo (Clase) en Isaías Duarte Cancino, Antonio Nariño Mariano ramos y el pondaje

2. Brindó apoyó en la estructuración y ejecución del Plan de trabajo de las escuelas de Isaías Duarte Cancino, Antonio Nariño, Mariano ramos y el Pondaje

3. Brindó apoyó en fomentar y promover nuevos usuarios en puntos de atención e inscribir a los usuarios al sistema SIDER en Isaías Duarte Cancino, Antonio Nariño, Mariano ramos y el Pondaje

4. Asistió puntualmente a las reuniones programadas por la comunidad y la secretaria del Deporte y la Recreación.

5. Brindó apoyó en la organización y aseo de los escenarios deportivos al terminar su plan de trabajo.

6. Asistió a reunión en la Biblioteca del Pondaje comuna 13 para abrir punto estratégico

7. Apoyó con 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 en el trabajo.

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.

Apoyó la ejecución del POAI con base en los lineamientos del área para el programa con BPI-0804/4616

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 reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES

RUBEN DARIO MUNOZ 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, 18 Marzo 2013

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación sin previa autorización del señor Alcalde.

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA 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 DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 5383

Fecha de la Transacción: 18/Marzo/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: DIEGO FABIAN LOPEZ VARGAS

Cedula o Nit: 94074574 de Cali **Dirección Beneficiario:** cra 42 N° 26 c 25

Teléfono: 3215789108 **Correo Electrónico** ESFERAJADI2@HOTMAIL.COM
Ciudad: Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: Prestación de servicios y apoyo a la gestión para realizar actividades como Monitor (DEPORTE EXTREMO) en los planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali. en especial en la ejecución del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA A JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI 05044516)
Información Detallada: Ver Informe Parcial y/o Final De Supervisión

No. RPC: 4500162606 **No. CDP**: 3500108736 **Vr. Contrato** $ 3.400.000

Concepto: Cancelación Primera (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.2014 - 2019 Valor $: 1.700.000

Son: UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

DIEGO FABIAN LOPEZ VARGAS
C.C 94074574 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. 5000669651 Pág. 1

Fecha EM : 24.04.2019
Fecha actual : 24.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300035639
Nombre : LOPEZ VARGAS DIEGO FABIAN
Pedido : 4500162606
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000137	SERVICIOS GENERALES	300035639
	P BP050445161010113		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
