1-389

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, AMARILDO CORREDOR con documento de identificación No. 16.689.353 expedido en (lugar) CALI el (fecha de expedición) 30 OCTUBRE 1981

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 30 (día) de ABRIL (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 ( ) días del mes de ( ) de ( ).

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 [ ] NO [X]

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

Año Gravable _____

NOMBRE: AMARILDO CORREDOR.

C.C: 16.689.353 DE CALI

ORGANISMO: SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION.

CALI 1 FEBRERO -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 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	ANTHONY JOSHUA CORREA LOPEZ	1109933629	HIJO
4	DORIS LOPEZ RUIZ	31433770	ESPOSA.

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: Amarildo Correa O
Nombre: AMARILDO CORREA O.
No. de Documento CC 16.689.353

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-02-01, 04:09:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1018616762

Periodo Cotización: diciembre de 2018 **Periodo Servicio:** diciembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8899307990

PAGADO 01/02/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMARILDO CORRALES OTERO		
Documento	CC16689353	**Dirección**	CLL 88 N°20A -49
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3068859
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INGT	INGT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 Mínisterio	Total
CC 16689353	AMARILDO CORRALES OTERO	59	03																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 920.000	$ 115.000	1.044	$ 920.000	$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.700

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
$ 0	$ 920.000	$ 920.000	$ 0	$ 0	$ 115.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.700	$ 1.700	$ 126.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 99 - 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-201812 126.400 H
VALOR 126.400
FECHA DOC 20190201
NIT : 1018616762
PIN 8899307990
PLANILLA : 1018616762
PERIODO : 201812
**** TOT 126.400
Efectivo **150.000**
CAMBIO 23.600
2 15:58 0535 10 0017 34891

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

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACION

CONTRATO: 4162.010.26.1. 0389

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION
OBJETO: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como gestor para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado "Mantenimiento Escenarios Deportivos en el Municipio de Santiago de Cali" Con B.P.05044531
PLAZO: Hasta el 30 de ABRIL de 2019
SUPERVISOR: ANDRES CAMILO CERVINO

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
ENERO 30 de 2019

A continuación, se describen las actividades realizadas en el presente periodo por el Contratista, Amarildo Corrales Otero al contrato en referencia:

1. APOYAR LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y CONTROL DE INVENTARÍO DE LOS BIENES MUEBLES QUE SE UBICAN EN LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS.
2. APORTAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA DAR RESPUESTA CLARA Y CONCRETA A LAS PQRS Y REQUERIMIENTOS DE LOS ENTES DE CONTROL QUE INGRESEN A LA SECRETARÍA EN LOS TIEMPOS ACORDADOS.
3. MODERAR LOS COCIDE DEL ESCENARIO AL CUAL FUE ASIGNADO,
4. APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE DESDE LA SUBSECRETARÍA DE FOMENTO SE PROMUEVEN EN LAS ETAPAS DE PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN.
5. APOYE LA COORDINACIÓN DE LOS EVENTOS O ACCIONES QUE SE REALICEN EN LOS DIFERENTES ESCENARIOS, VELANDO POR SU NORMAL DESARROLLO Y POR EL BUEN USO DE LAS INSTALACIONES. **6**. REALIZAR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS SUSCRITOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN A LAS FEDERACIONES, LIGAS, CLUBES, JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, FUNDACIONES, CORPORACIONES, ASOCIACIONES U OTROS, EN LOS ESCENARIOS ASIGNADOS.
7. APOYE A LA COORDINACIÓN EN LA VERIFICACIÓN DE LOS CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO Y PRÉSTAMO DE USO, REALIZANDO LAS ACTAS DE ENTREGA Y RECIBO DE LAS INSTALACIONES DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS.
8. APOYAR LA VERIFICACIÓN DE LOS EVENTOS O ESPECTÁCULOS DIFERENTES A LO DEPORTIVO AUTORIZADOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE, LOS CUALES DEBEN TENER LA LEGALIZACIÓN DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS SEGÚN SEA EL CASO Y CON VISTO BUENO POR PARTE DE LA OFICINA JURÍDICA.
9. ATENDI EN UNOS HORARIOS ESPECÍFICOS Y EN EL ESCENARIO ASIGNADO LAS INQUIETUDES Y RECLAMOS DE LA COMUNIDAD SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS ESCENARIOS.

10. ESTABLECER UN CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS, ADEMÁS DE VISITARLOS EN DÍAS Y JORNADAS DIFERENTES. L
12. APOYE PERIÓDICAMENTE LA REVISIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA SU DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y POSTERIOR MANTENIMIENTO, ARTICULADOS AL INGENIERO O ARQUITECTO ASIGNADO AL ESCENARIO.
13. MANTENER INFORMACIÓN ACTUALIZADA SEMANALMENTE SOBRE LAS INCIDENCIAS MÁS IMPORTANTES Y RELEVANTES QUE REQUIERAN DE UN TRATAMIENTO APOYADO POR LAS ÁREAS DE APOYO INSTITUCIONAL.
14. ASISTI A LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR EL APOYO A LA COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE ESCENARIOS, ADEMÁS DE PRESENTAR LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS EN LAS FECHAS ACORDADAS.
15. CUSTODIAR, SISTEMATIZAR LA DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN PROPIA DE CADA ESCENARIO, DE FORMA TAL QUE SE ENCUENTRA ORGANIZADA Y DISPUESTA PARA SU CONSULTA.
16. VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y REGLAMENTOS ELABORADOS PARA EL FUNCIONAMIENTO Y LA ADMINISTRACIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL POR LA SECRETARÍA Y ASOCIADOS.
17. BRINDAR APOYO EN LA INFORMACIÓN A LA COMUNIDAD SOBRE LA OFERTA DEPORTIVA, RECREATIVA Y DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE PROMUEVE LA SDR EN EL TERRITORIO DONDE SERÁ ASIGNADO.
18. APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS EN LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DE MANERA CORRECTA Y OPORTUNA, ADEMÁS DE GENERAR LA INFORMACIÓN PERTINENTE SOLICITADA POR LA UAG (UNIDAD DE APOYO A LA GESTIÓN. PLANEACIÓN, COMUNICACIONES, FINANCIERA Y JURÍDICA) DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN.
19. VELAR POR LA IDENTIDAD INSTITUCIONAL EN CADA UNO DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS. **20.** MODERAR REUNIONES PROPIAS DE LOS ESCENARIOS CON EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA SECRETARÍA.
21. BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS O ASISTENCIALES DE CARÁCTER MISIONAL DE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
22. APOYAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EN EL DESARROLLO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

AMARILDO CORRALES OTERO
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 Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/feb/2018

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. 0389

Fecha del Informe: 30 DE ENERO DE 2019

Nombre completo del contratista: AMARILDO CORRALES OTERO

Cédula y/o Nit: 16689353

Nombre (s) del Supervisor (es): ANDRES CAMILO CERVINO

Organismo: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION	No. Telefónico: 5141190 ext. 131

Objeto del contrato: Prestación de servicios y de apoyo a la gestión, para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y recreación del municipio de Santiago de Cali, BP-05044531.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Plazo de Ejecución	Fecha terminación
24 /Enero /2019	Hasta 30/ Abril /2019	30 /Abril /2019

Suspensión (Cuando aplique): N/A

Fecha de inicio de la suspensión:

Fecha final de la suspensión:

Cesión (Cuando aplique): N/A

Fecha de inicio de la cesión:

Fecha final de la cesión:

Otrosí (Cuando aplique): N/A

Fecha de inicio del Otrosí:

Fecha final del Otrosí:

Terminación anticipada (Cuando aplique): N/A

Acta de Liquidación:

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 – RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 714

Fecha de la Transacción: ENERO 30 de 2019

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Nit: 8903990113 **Dirección:** Calle 9 No. 37-02 **No. Teléfono:** 5141190 ext. 131

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: AMARILDO CORRALES OTERO

Cedula o Nit: 16.689.353 **Dirección Beneficiario:** Calle 88 #20A-49 Valle grande

Teléfono: 3155139234 **Correo Electrónico**: amarildoc2012@hotmail.com
Ciudad: Santiago de Cali

INFORMACIÓN 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 de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado: "MANTENIMIENTO ESCENARIOS DEPORTIVOS SANTIAGO DE CALI" con B.P. 05044531

Información detallada: Ver Formato Informe de Supervisor

No. RPC: 4500157504 No. **CDP** 3500106351 **Vr. Contrato $** 9.336.000

Concepto: Cancelación PRIMERA(**01**) cuota según contrato de Prestación de Servicio No. 4162.010.26.1. 0389 de Santiago de Cali 2019 **Valor $:** 2.334.000,

Son: DOS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.334.000) M/CTE.

Amarildo Corrales O.

AMARILDO CORRALES OTERO
CC 16.689.353 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 N°. 5000642578 Pág. 1

Fecha EM : 31.01.2019
Fecha actual : 31.01.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300032635
Nombre : CORRALES OTERO AMARILDO
Pedido : 4500157504
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación		
0001	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300032635	
	P BP050445311010107		1	UN

Emisor FRANSANB F I R M A
