[redacted]

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, Alexander Echeverri con documento de identificación No. 94426103 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 31/03 - 1993.

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 (dia) de 03 (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 (19).

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: Alexander Echeverri

C.C: 94426103

ORGANISMO: Secretaria 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 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.

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: _____

Nombre: _____

No. de Documento _____

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-11, 02:21:33 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1018554758

Periodo Cotización: febrero de 2019 Periodo Servicio: febrero de 2019 Referencia pago (PIN): 8886190310

PAGADO 11/03/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER EDUARDO BRAVO MONTERO	**Dirección**	CR 33A 36 -13 EL DIAMANTE
Documento	CC94426103	**Teléfono**	4001885
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante		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 Min Educación	Total
CC 94426103	ALEXANDER EDUARDO BRAVO MONTERO	03	00	1 1 30 30 0	(230301)PROTECCION (800 - PROTECCION)	$ 828,116	$ 132,500	(ESSC34) EPS-S COOSALUD	$ 828,116	$ 103,500	1.044	$ 828,116	$ 8,700	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL IBC INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,500	$ 8,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,200	$ 1,400	$ 245,600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 68 - 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!

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 Credi[illegible] omfandi,
aprovecha [illegible] las tasas subsidiadas
para Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi

999919 recaudo sim-201902 246.200 H
VALOR : 246.200
FECHA DOC.: 20190311
NIT : 1018554758
PIN : 8898190310
PLANILLA : 1018554758
PERIODO : 201902
****
TOT 246.200
Efectivo **260.000**
CAMBIO 3.800
3/11/19 15:08 0527 02 0266 35024

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

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

CONTRATO: 4162.010.26.1.1862 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 realice en el presente periodo:

- apoye a los grupos de adultos mayores y a la población en general acompañándolos en las actividades realizadas de acuerdo con el proyecto

- Identifique que los usuarios están mucho mejor con el programa de actividad fisica y de la parte espiritual con taichí, para mejorar la salud siempre teniendo en cuenta a la población con discapacidad, comenzando con acondicionamiento físico.

- establecí un plan de evaluación integral donde permita hacer y desarrollar, destreza de los usuarios de acuerdo a sus condiciones presentes.

- elabore los informes, registros estadísticos y base de datos de acuerdo al cronograma de trabajo del programa y requerido las novedades del coordinador.

- estableci planes de acuerdo al programa para mejorar el mismo y el de los usuarios.

- Entregué los cronogramas de trabajo al coordinador, con horarios de trabajo y cumpliendo dichos horarios.

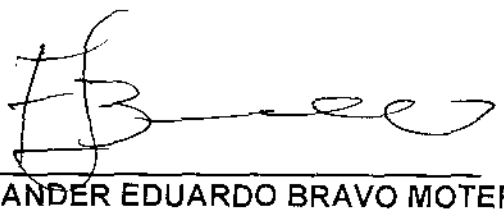
• Brinde apoyo y aplico su conocimiento en las actividades, tanto en la parte física como funcional en la ciclo vida en las tarimas que lo asignaron.

•. Atender 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 RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA

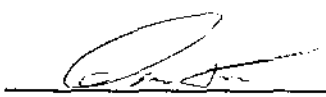
(CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP.05-044509.

• brindar apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de seguridad ocupacional.

ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS



ALEXANDER EDUARDO BRAVO MOTERO
94426103 de CALI
Contratista



OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: LUGAR: TERTULIADERO VILLA DEL SUR – 05 MARZO 2019	LUGAR: LUGAR: CANCHA MULTIPLE SAN CARLOS – 07 MARZO 2019
	
LUGAR: PARQUE RECREATIVO PRIMAVERA 15 MARZO 2019	LUGAR: : CANCHA MULTIPLE SAN CARLOS 13 MARZO 2019
	
LUGAR: : CANCHA MULTIPLE INDEPENDENCIA 20 MARZO 2019	CANCHA MULTIPLE SAN CARLOS 20 MARZO 2019
	

FIRMA:

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 01

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1862 de 2019

Nombre completo del contratista: ALEXANDER EDUARDO BRAVO MONTERO

Documento de identificación: 94426103 DE CALI

Nombre del Supervisor: Tomas Gutiérrez Mañosca

Organismo: Secretaría 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	Fecha terminación
01/MARZO/2019	31/MARZO/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 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: 1018554758 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8898190310 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 11 DE MARZO DE 2019 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.

SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS
SISTEMA SGC y MECI

MAJA01.00.02.18.P08.F04

INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL

[illegible] al informe financiero y contable

5. INFORME TECNICO

[illegible] previsto [illegible]
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1862 de 2016 se solicita verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento [illegible] obligaciones especificas y objeto contractual

- [illegible] los grupos de [illegible] mayores y [illegible] con [illegible] general acompañando [illegible] en [illegible] actividades realizadas durante el periodo con el proyecto
- Teniendo en cuenta que los usuarios estan mucho mejor con el programa de actividad física y de la parte [illegible] con tai chi para mejorar la salud siempre teniendo en cuenta a la población con discapacidad, comenzando con acondicionamiento físico
- [illegible] un plan de evaluación integral donde permita hacer y desarrollar destreza de los [illegible] [illegible] ones presentes
- [illegible] los informes registros estadisticos y base de datos de acuerdo al cronograma [illegible] del programa y [illegible] las novedades del coordinador.
- [illegible] planes de acuerdo [illegible] programa para [illegible] el mismo y el de los usuarios.
- [illegible] [illegible] [illegible] trabajo al coordinador [illegible] horarios de trabajo y [illegible]
- [illegible] y aplico su conocimiento en las actividades tanto en la parte física como [illegible] vida en las formas que lo asignaron
- [illegible] Municipio de Santiago de Cali-Secretaría del Deporte y [illegible] conveniente y pertinente para la ejecución del objeto del contrato del [illegible] [illegible] A TRAVES DE CONVOCATORIA DIRIGIDA [illegible] EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP.05-044509.
- [illegible] el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestion

de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de seguridad ocupacional.

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 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: Santiago de Cali, 18 de marzo del 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.

ALCALDÍA 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 DEL DEPORTE Y RECREACION **No.** 2906

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: Alexander Eduardo Bravo Montero

Cedula o Nit: 94426103 de Cali **Dirección Beneficiario:** Carrera 33ª # 38-13

Teléfono: 3178207313 **Correo Electrónico**: bravoalex509@gmail.com

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: 4500163936 No. **CDP:** 3500108439 **Vr. Contrato $** 3.400.000

Concepto: Cancelación **PRIMERA** (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1862 - 2019 **Valor $:** 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE

Alexander Eduardo Bravo Montero
C.C 94426103 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. 5000659774 Pág. 1

Fecha EM : 22.03.2019
Fecha actual : 22.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028566
Nombre : BRAVO MONTERO ALEXANDER EDUARDO
Pedido : 4500163936
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación		
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300028566	
	P BP050445091010106		1	UN

Emisor FRANSANB F I R M A
