

18 marzo 2019. Cali (Valle)

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	Sara Meliza Henao	1107836728	hija
1	Mariana Henao	1105385814	hija.

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Alida Peña Mosquera

Nombre:

Alida Peña Mosquera

No. de Documento

34 322 901

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, Alida Peña Mosquera con documento de identificación No. 34 322 901 expedido en (lugar) Popayan (Cauca) el (fecha de expedición) 11- octubre- 2019.

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 (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 ☒

Formato por dependientes y certificaciones SI ☒ NO ☐

Certificado por Medicina Pre-pagada SI ☐ NO ☒

Año Gravable _____

NOMBRE: Alida Peña Mosquera.

C.C.: 34 322 901.

ORGANISMO: Secretaría del deporte.



REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.107.836.728

APELLIDOS **HENAO PEÑA**

NOMBRES **SARA MELIZA**

09/SEP/2004
VALLE CALI

SEXO F

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

GG

RH.

18/ENE/2012
CALI, VALLE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30834993

08/SEP/2022
FECHA DE VENCIMIENTO

PRIMERA VEZ

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL
REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



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

NUIP	1105385814	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo 53125235
------	------------	---------------------------------	------------------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraloría	☐	Nómina	☒	Número	☐	Comunidad	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	2	2	

NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI							
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
HENAO				PEÑA			
Nombre(s)							
MARIANA							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2013	Met	AGP	Di	1	FEMENINO	O
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)							
COLOMBIA VALLE CALI							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO NACIDO VIVO		12212930-1	

Datos de la madre		Apellidos y nombres completos	
PENA MOSQUERA ALIDA			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CEDULA DE CIUDADANIA 0034322901		COLOMBIA	

Datos del padre		Apellidos y nombres completos	
HENAO PABLO HERMAN			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CEDULA DE CIUDADANIA 0008104196		COLOMBIA	

Datos del declarante		Apellidos y nombres completos	
HENAO PABLO HERMAN			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
CEDULA DE CIUDADANIA 0008104196			

Datos primer testigo		Apellidos y nombres completos	
Firma			

Datos segundo testigo		Apellidos y nombres completos	
Firma			

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2013	MARIA CECILIA ALVAREZ REINEIRA	
Met	AGP		
Di	22		

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Firma		Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha creación reporte: 2019-03-13, 03:05:43 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1019700575

Periodo Cotización: febrero de 2019

Periodo Servicio: febrero de 2019

Referencia pago (PIN): 8800952340

PAGADO 13/03/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIDA PENA MOSQUERA		
Documento	CC34322901	Dirección	CL 49 21 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3113847778
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salos 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	\$ 1.700	\$ 246.500

Ok.

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 246.500 H
VALOR : 246.500
FECHA DOC.: 20190313
NIT : 1019700575
PIN : 8800952340
PLANILLA : 1019700575
PERIODO : 201902

**** TOT 246.500

Efectivo 250.000

CAMBIO 3.500

3/13/19 14:59 0535 01 0259 34967

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



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y
RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1865 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:

- Realice los procesos del proyecto (Cuerpo y Espíritu) de manera creativa, dinámica y recreativa con la población de la comuna 8.
- Apoye en la Identificación de las necesidades y condiciones específicas de las personas a las cuales va dirigido el programa.
- Apoye en la elaboración y ejecución del plan de evaluación e Intervención integral con la población, caracterización e inscripción de los beneficiarios del programa Cuerpo y Espíritu, para iniciar con las clases en los escenarios ya establecidos, de acuerdo a las solicitudes, encontrando a la comunidad muy activa y dispuesta a disfrutar de las clases del programa.
- Realice la elaboración de informes, registros estadísticos y bases de datos para almacenarlos en la memoria del programa.
- Apoye en la búsqueda de escenarios para abrir nuevos puntos de atención para la población y así brindar toda la información del programa a la comunidad y cumplir con los objetivos propuestos por el programa.
- Asistí a la capacitación sobre los formatos para entrega de informes técnicos mensual y documentos requeridos para la cuenta de cobro.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

- Atendí 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.
- Apoye en 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 Ocupacional.

ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

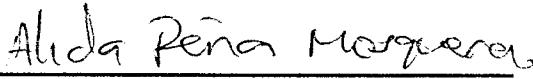
ALIDA PEÑA MOSQUERA
34322901 de Popayán
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: PARQUE DE LA CAÑA 05 DE MARZO 2019 	LUGAR: CORREDOR VERDE PARQUE DE LA CAÑA 05 DE MARZO 
LUGAR: PARQUE DE LA CAÑA 07 DE MARZO 2019 	LUGAR: CORREDOR VERDE PARQUE DE LA CAÑA 07 MARZO 2019 
LUGAR: PARQUE DE LA CAÑA 12 DE MARZO 2019 	LUGAR: : PARQUE DE LA CAÑA 12 DE 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)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 01 /	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1865 de 2019	
Nombre completo del contratista: ALIDA PEÑA MOSQUERA	
Documento de identificación: 34322901 de Popayán	
Nombre del Supervisor: Tomas Gutiérrez Mañosca	
Organismo: Secretaria 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 01/MARZO/2019 /	Fecha terminación 31/MARZO/2019 /
Modificación(es) al Contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAJA01.02.02.18.P09.F04
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		VERSIÓN 2
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 04/mar/2019

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: N/A			
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: 1019700575 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: : 8800952340 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 13 / Marzo / 2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO		

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAJA01.02.02.18.P09.F04
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		VERSIÓN 2
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 04/mar/2019

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1865 de 2019 se verifico que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- El contratista apoyo los procesos del proyecto (Cuerpo y Espíritu) de manera creativa, dinámica y recreativa con la población de la comuna 8.
- El contratista apoyo en la Identificación de las necesidades y condiciones específicas de las personas a las cuales va dirigido el programa.
- El contratista apoyo en la elaboración y ejecución del plan de evaluación e intervención integral con la población, caracterización e inscripción de los beneficiarios del programa Cuerpo y Espíritu, para iniciar con las clases en los escenarios ya establecidos, de acuerdo a las solicitudes, encontrando a la comunidad muy activa y dispuesta a disfrutar de las clases del programa.
- El contratista realizo la elaboración de informes, registros estadísticos y bases de datos para almacenarlos en la memoria del programa.
- El contratista apoyo en la búsqueda de escenarios para abrir nuevos puntos de atención para la población y así brindar toda la información del programa a la comunidad y cumplir con los objetivos propuestos por el programa.
- El contratista asistió a la capacitación sobre los formatos para entrega de informes técnicos mensual y documentos requeridos para la cuenta de cobro.
- El contratista atendió 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.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

- El contratista 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 Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

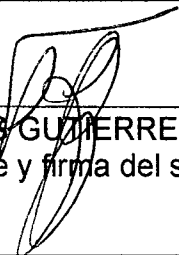
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reporta recomendaciones para este periodo.

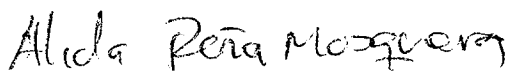
7. FIRMAS RESPONSABLES


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: Santiago de Cali, 18 de marzo del 2019

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAHP03.03.01.18.P11.F01	
			VERSIÓN	1
	DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO		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. 1724
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: ALIDA PEÑA MOSQUERA	
Cedula o Nit: 34322901 de Popayán Dirección Beneficiario: CALLE 49 # 21 – 10	
Teléfono: 3113847778 Correo Electrónico: alidapm26@gmail.com	
Ciudad: Cali	
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: 4500163679 No. CDP: 3500108442 Vr. Contrato \$ 3.400.000	
Concepto: Cancelación PRIMERA (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1865 - 2019 Valor \$: 1.700.000	
Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ✓	
 ALIDA PEÑA MOSQUERA C.C 34322901 de Popayán	

Fecha EM : 19.03.2019
Fecha actual : 19.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300036278

Nombre : PEÑA MOSQUERA ALIDA

Pedido : 4500163679

Texto Cabecera : 1RA CUOTA

Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación
-----	----------	--------------

0001 1000137	SERVICIOS GENERALES
--------------	---------------------

P BP050445091010106

300036278

1 UN

Emisor FRANSANB

F I R M A