

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, Luis Amado Cardal con documento de identificación No. 6.213.052 expedido en (lugar) Caicedonia Valle el (fecha de expedición) 08-05-1980.

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: Luis Amado Cardal López
C.C: 6.213.052 c/c Caicedonia Valle
ORGANISMO: Secretaría del Deporte y 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.

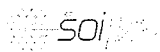
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: _____

Nombre: _____

No. de Documento _____



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SE/IA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CAJEDONIA DEPARTAMENTO: CALLE 816 94 TELÉFONO: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO	0213052 LUIS AMADO GARCIA LOPEZ VALLE 2151559 INDEPENDIENTE Personas Naturales sin Actividad Económica NO		NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES febrero AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 2019 C305 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES febrero AÑO 2019 INDEPENDIENTES 2019 9993650253	

TOTAL APORTES A PENSION														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA					VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 135.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.900	\$ 0		\$ 135.900	
SUBTOTALES:										\$ 135.900	\$ 0		\$ 135.900	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACION	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP3010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 106.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.100	\$ 0	\$ 0	\$ 106.100
SUBTOTALES:									\$ 106.100				\$ 106.100	\$ 0	\$ 0	\$ 106.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.900	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900
SUBTOTALES:								\$ 8.900	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																											
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES			
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	SAL COMPLEMENTARIO	HONORARIOS	HONORARIOS	HONORARIOS	HONORARIOS	HONORARIOS	HONORARIOS	HONORARIOS	PENSION	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR	TARIFA	TOTAL APORTES	ADMIN	SALDO A FAVOR	SALUD	ARP	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
0213052	GARCIA LOPEZ LUIS AMADO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 341.900										25-14 COLPENSIONES	\$ 135.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 250.900

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8687792698 DV: 084254

Cajero: MEYUUSA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 05/03/2019 16:03:53

PS Recaudador:
999740 CENTRO COMERCIAL UNICO CALI

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 6213052

Nombre: LUIS AMADO
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3116182117
Codigo Pionilla: 4269017320
Periodo Pago: 2019/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
6213052 \$250.900,00

Valor recibido: \$250.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)
6518181

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

CONTRATO: 4162.010.26.1.848 DE 2019 ✓

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

OBJETO: 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 de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LUDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI BP26000902". ✓

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 realizadas en el presente periodo por el Contratista,

✓ **LUIS AMADO GARCIA LOPEZ** al contrato en referencia:

Brindé apoyo en la ejecución de las acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del programa Cali se Divierte y Juega.

✓ Participé en la construcción de las aventuras lúdicas para las niñas y niños de primera infancia y en los CDI y HI de las comunas 6 y 16.

✓ Realicé atención en el CDI Niños del Futuro en la comuna 16 y en el CDI Creciendo Felices en la comuna 18.

Brindé atención en la Ludoteca fija Pascual Guerrero apoyando las actividades que allí se realizan con niños y niñas de primera infancia, infancia, adolescencia, jóvenes y adultos.

✓ Elaboré y presenté informes y lo entregue al coordinador en físico y digital.

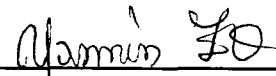
✓ Asistí a las reuniones programadas relacionadas con el programa Cali Se Divierte Juega Actividad.

Calle 9 carrera 37 A Unidad Deportiva Jaime Aparicio R. Teléfono: 5566409/12/17 Ext. 147

- Establecí y mantuve relaciones cordiales y reciprocas con el equipo de trabajo brindado información oportuna, ayudando y sirviendo de apoyo tanto a los compañeros de grupo como a la población beneficiaria mediante una comunicación asertiva y oportuna en la ludoteca fija y en los CDI y HI.
- Presenté informes, respondiendo a los lineamientos entregados por el programa y dando cumplimiento a los indicadores que brindan el programa Cali Se Divierte y Juega.
- Atendí las inquietudes o requerimientos que presenta el municipio, a través del supervisor del contrato, sobre las necesidades y obligaciones del objeto contractual del programa asignado, y que se desarrollen dentro del proyecto de inversión.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS


LUIS AMADO GARCIA LOPEZ
CC N° 6.213.052 de Caicedonia
Contratista


YASMIN ZAPATA QUINTERO
Coordinadora General del
Programa

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN REGISTRO FOTOGRÁFICO, MARZO 2019



Luis Amado García López
 LUIS AMADO GARCIA LOPEZ
 CC N.º 6.213.052 de Caicedonia

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

7	
1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número (1)	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.848 DE 2019	
Nombre completo del contratista: LUIS AMADO GARCIA LOPEZ	
Documento de identificación: 6.213.052	
Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
Organismo: SECRETARIA 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 secretaria de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LUDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCETES, JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI BP26000902".	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 21/FEBRERO/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 CUATRO MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. (4.244.000).				
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	
\$ 4.244.000	\$ 2.122.000	\$ 0	\$ 2.122.000	
Información del pago de seguridad social:				
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago			
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4269017320 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9993650253 Operador: SOI Fecha de Pago: 05/03/19 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO			
Observaciones al informe financiero y contable:				

 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

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.848 de 2019 se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

Brindó apoyo en la ejecución de las acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del programa Cali se Divierte y Juega.

Participó en la construcción de las aventuras lúdicas para las niñas y niños de primera infancia y en los CDI y HI de las comunas 6 y 16.

Realizó atención en el CDI Niños del Futuro en la comuna 16 y en el CDI Creciendo Felices en la comuna 18.

Brindó atención en la Ludoteca fija Pascual Guerrero apoyando las actividades que allí se realizan con niños y niñas de primera infancia, infancia, adolescencia, jóvenes y adultos.

Elaboró y presenté informes y lo entregue al coordinador en físico y digital.

Asistió a las reuniones programadas relacionadas con el programa Cali Se Divierte Juega Actividad.

Estableció y mantuve relaciones cordiales y reciprocas con el equipo de trabajo brindado información oportuna, ayudando y sirviendo de apoyo tanto a los compañeros de grupo como a la población beneficiaria mediante una comunicación asertiva y oportuna en la ludoteca fija y en los CDI y HI.

Presentó informes, respondiendo a los lineamientos entregados por el programa y dando cumplimiento a los indicadores que brindan el programa Cali Se Divierte y Juega.

Atendió las inquietudes o requerimientos que presenta el municipio, a través del supervisor del contrato, sobre las necesidades y obligaciones del objeto contractual del programa asignado, y que se desarrollen dentro del proyecto de inversión.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

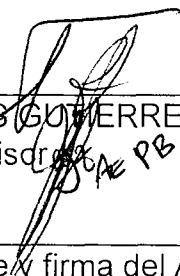
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION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

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

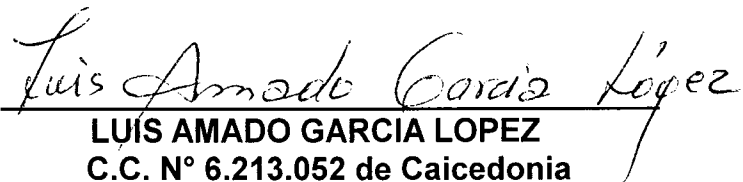
7. FIRMAS RESPONSABLES


TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
 Supervisor

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **SANTIAGO DE CALI, 18/MARZO/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
	DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO		VERSIÓN 1
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 27/oct/2015

DOCUMENTO EQUIVALENTE – RÉGIMEN SIMPLIFICADO Art. 3 Decreto 522 de 2003	
Dependencia: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN	No. 1802
Fecha de la Transacción: MARZO 18 2019	
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI	
Nit: 8903990113 Dirección: TORRE ALCALDÍA AV. 2 N CI 10 y 11 Teléfono: 5141190	
Ciudad: SANTIAGO DE CALI	
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: LUIS AMADO GARCIA LOPEZ	
Cedula o Nit: 6.213.052	Dirección Beneficiario: Calle 53 N° 11-18
Teléfono: 3116182117 Correo Electrónico: amadoji@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 de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LUDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI BP26000902".	
INFORMACIÓN DETALLADA: VER INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN.	
No. RPC: 4500162354	No. CDP: 3500110122 Vr. Contrato \$ 4.244.000
Concepto: Cancelación de la PRIMERA (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.848 - 2019 Valor \$ 2.122.000.	
Son: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL PESOS (\$ 2.122.000) M/CTE	
 LUIS AMADO GARCIA LOPEZ C.C. N° 6.213.052 de Caicedonia	

F I / R M A