1 - 2 15

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 Yecid Fabian Silva C con documento de identificación No. 1118289666 expedido en (lugar) Yumbo el (fecha de expedición) 26-09-2006

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 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 (12) días 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: Yecid Fabian Silva C

C.C: 1118289666

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 ($8.620.560 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: _____

Nombre: _____

No. de Documento _____

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Planilla No. **8045946**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
CC	1118289666	YECID FABIAN SILVA CATUCHE	Principal	2019-02	2019-02	PRIVADO	I	14-23	POSITIVA	I	NO	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
Carrera 34 # 10 - 162	CALI	458	VALLE DEL CAUCA	76	3053107355		serveruz66@gmail.com	9319	244800	1	2019-03-11	422915199

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado										Novedades																Dias Cot.		Valor IBC			Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	Tipo Cot.	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	Salario Basico	ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	AFP	ESP	ARP	ACF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1116289656	SILVA CATUCHE YECID FABIAN	59	COLFONDOS	COOMEVA S.A. EPS	POSITIVA	2		828,116															30	30	0	828,116	828,116	828,116	0	132,500	103,600	8,700	0	0	0	0	0	244800

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
828,116.00	828,116.00	828,116.00	0.00	132,500.00	103,600.00	8,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	244,800.00	0.00	244,800.00

- *Resultado Operación*
- **Resultado :Su Transacción fue realizada correctamente.**

Comprobante de Pago

No. de Planilla	8045946
NIT	8600786741
Razón Social	FEDECAJAS
Valor a Pagar	244.800,00
Fecha Transacción	2019-03-11 10:42:49.313
Estado Transacción	APROBADA
Banco	BANCOLOMBIA
Nro. Transacción/CUS	422915199
Número de Certificación	D395714B-39F3-409F-BFE0-2F10B3DA506D
Descripción del pago	Pago de Planilla FEDECAJAS
Referencia 1	dynamic-ip-181498740.cable.net.co
Historial de transacciones	Ver historial de transacciones

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS

Para cualquier inquietud acerca del estado actual de su transacción comuníquese con nuestra línea gratuita 018000125499

Imprimir | Imprimir PDF | Aceptar

Copyright © 1982-2009, ASD S.A. Todos los derechos reservados. All rights reserved.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 4162.010.26.1.2015-2019

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. Apoyé la entrega de informes a tiempo, de lo realizado en las Escuelas, con su debida evidencia Fotográfica, planilla de Asistencia y sus respectivos Planes de trabajo (Clase): Entregué informes a tiempo a mi coordinador zonal Walter Rodríguez, de los puntos de atención, Santa Clara grupo I, II y Villa del Prado.

2. Brindé apoyó en la estructuración y ejecución del Plan de trabajo: apoyé en la elaboración del plan metodológico de Parkour.

3. Brindé apoyo en fomentar y promover nuevos usuarios en puntos de atención e Inscribir a los usuarios al sistema SIDER: Apoyé en consolidar un grupo de usuarios en los puntos de atención Santa Clara grupo I, II y Villa del Prado, e Inscribirlos a los grupos del sistema SIDER.

4. Apoyé las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el equipo de trabajo, que sean necesarias para el desarrollo del programa: Apoyé y asistí a las reuniones y capacitaciones semanales de monitores programadas.

5. Brindé apoyo en los eventos logísticos, exhibiciones y manejo de bodega: Realicé jornada de aseo en los puntos Santa Clara grupo I, II y Villa del Prado

6. Apliqué la metodología en las sesiones de clase: Apliqué la metodología en las sesiones de clase en mis puntos de atención Santa Clara grupo I, II y Villa del Prado siguiendo los horarios de la parrilla

7. Atendí las inquietudes o requerimientos que presento el municipio a través del supervisor del contrato sobre las necesidades y obligaciones del objeto contractual tendientes a desarrollar el proyecto de inversión No. BP 05044516: Entregué informes y registros de clases, asistió a las reuniones y capacitaciones del programa vértigo, ayudó a la gestión de puntos de atención.

.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Yecid Fabian Silva C

YECID FABIAN SILVA CATUCHE
CC 11118289666
Contratista

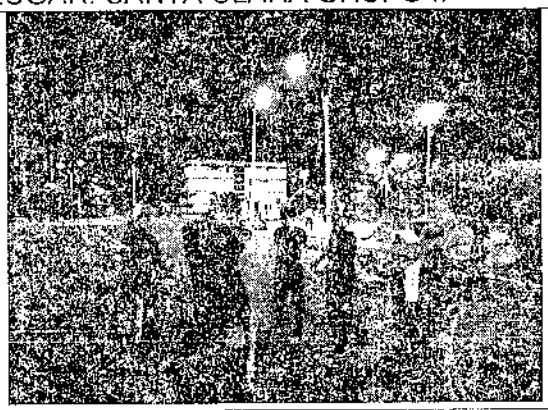
Teo Mejia

TEO MEJIA JARAMILLO

Coordinador

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRÁFICO

LUGAR: SANTA CLARA GRUPO II	LUGAR: SANTA CLARA GRUPO II
	

LUGAR: SANTA CLARA GRUPO I	LUGAR: SANTA CLARA GRUPO I
	

LUGAR: VILLA DEL PRADO	LUGAR: VILLA DEL PRADO
	

Yead Fabian Silva Cathete

ALCALDIA 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 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No.4162.010.26.1.2015 de 2019

Nombre completo del contratista: YECID FABIAN SILVA CATUCHE

Documento de identificación: 1118289666 de yumbo

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

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MTCE ($3.400.000)

Adición: N/A

Prórroga: 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.

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: Adjunto Planilla de Seguridad social

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8045946 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 422915199 Operador: FEDECAJAS Fecha de Pago: 11/03/2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO

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. 4162.010.26.1.2015 de 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1, Asistió puntualmente a las reuniones semanales programadas por el programa Vértigo.
2. Participó en las reuniones semanales para realizar planes de clases, y aportar en la realización metodología de la modalidad Parkour.
3. Entregó informes de cada una de las clases realizadas con evidencia fotográfica, planilla de asistencias, planes de clase y contacto de emergencia.

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. Realizo el mejoramiento de los sectores en donde se implementan la clase por medio de gestión para plantación de llantas necesarias como herramientas para las clases.

5. Promoción en los puntos de atención el programa para la captación de nuevos usuarios.

6. Realizo reunió con presidentes de las JAC para socializar el punto 4

7. Aplicó la metodología de la modalidad y del programa en las sesiones de clase.

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/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 DE DEPORTE Y RECREACIÓN **No.** 3630.

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: YECID FABIAN SILVA CATUCHE

Cedula o Nit: 1.118.289.666 **Dirección Beneficiario:** Carrera 34 # 10 -162

Teléfono: 305-3107355 **Correo Electrónico** Serveruz66@gmail.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: 4500162600 **No. CDP:** 3500108766 **Vr. Contrato** $ 3.400.000

Concepto: Cancelación Primera (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.2015 - 2019 Valor $: 1.700.000

Son: UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

Yecid Fabián Silva C

YECID FABIAN SILVA CATUCHE
C.C 1.118.289.666

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. 5000659742 Pág. 1

Fecha EM : 22.03.2019
Fecha actual : 22.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300035042
Nombre : SILVA CATUCHE YECID FABIAN
Pedido : 4500162600
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000137	SERVICIOS GENERALES	300035042
	P BP050445161010113		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
