1 - 1957

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, Liber Antonio Delgado con documento de identificación No. 16637706 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 15-09-1978.

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) dias 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 [X]
Formato por dependientes y certificaciones	.....	SI [ ]	NO [X]
Certificado por Medicina Pre-pagada	.....	SI [ ]	NO [X]
Año Gravable _____			

NOMBRE: Liber Antonio Delgado

C.C: 16637706

Secretaria Deporte y recreacion

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16637706		DELGADO HURTADO LIBER ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33B # 32A-73	CALI-VALLE	3266558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	8488862794	8488862794	I	2019/03/04	2019/02/28	BANCO BOGOTA	0	$112,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$112,300	$0	$0	$112,300

Banco de Bogotá
Nit 860 002 064-4

Comprobante de consignacion efectivo y cheques
Bancos Locales - Recaudo carné Empresarial

Apreciado cliente:

Favor verificar que el valor registrado sea igual al entregado por usted, este recibo solo es valido con el timbre de la maquina registradora o la firma y sello del Cajero. La cuantia total del deposito de cheques esta sujeta a verificación y sus valores al buen cobro y a que se examine la legitimación, la cadena de endosos, firmas y coincidencias de sus datos con los de este recibo y solo después de hechas estas comprobaciones el banco procesara la operación, en virtud de la cual el cliente autoriza desde ahora al banco para realizar en sus saldos los ajustes, correcciones y asientos provisionales y finales a que haya lugar, siendo entendido que la copia del formulario de consignación que se devuelve al depositante sellada por el banco no implica constancia de recibo respecto a las sumas no depositadas en efectivo.

TIMBRE MAQUINA REGISTRADORA

Banco de Bogo ***7257 T620
2020 0C0678 03
T320/02/19 11:23H.R0678 Centro Com
26902 84 Aportes en Linea
PLANILLA No.0000008488862794
Identificacion16637706
VALOR PLANILLA:112,300.00
Cuenta No.
Valor Efectivo:112,300.00

$112,300

Firma y sello del Cajero

24363332 (CC-033-2 Diciembre / 2007)

2019/02/28 11:24 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16637706		DELGADO HURTADO LIBER ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33D # 32A-73	CALI-VALLE	3266558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	8488862794	8488862794	- 1	2019/03/04	2019/02/28	BANCO BOGOTA	0	$112,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)							$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0
1	CC	16637706	DELGADO LIBER			0	$0	$0	EPS016	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$8,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **LIBER ANTONIO DELGADO HURTADO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **16637706,** se encuentra afiliado (a) desde **18/02/1997** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de noviembre de 2018.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Colpensiones

NIT.900.336.004-7

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES

COMPROBANTE PAGO DE APORTES PROGRAMA DE SUBSIDIO AL APORTE EN PENSIÓN

1. APORTANTE			REFERENCIA DE PAGO
DELGADO HURTADO LIBER ANTONIO			00218002383981
2. DOCUMENTO	3. DIRECCIÓN		
CC 16637706	CRA 33B NO 32A 73		
4. MUNICIPIO	5. DEPARTAMENTO		6. TELÉFONO
CALI	VALLE		3184595422
7. PERIODO A PAGAR: AÑO 2019 / MES 01	S.M.L.M.V. PENSIÓN	781.242	
9. TIPO DE VINCULADO: 0	10. TOTAL A PAGAR 31.250	PAGO OPORTUNO HASTA DÍA 03 / MES 01 / AÑO 2019	

- AFILIADO -

(415)7709998517646(8020)00218002383981(3900)000031250(96)20190103

- Recuerde que pasada la fecha de pago no es posible realizar los aportes para este periodo.
- Consulte su historia laboral en línea a traves del portal www.colpensiones.gov.co.
- Señor beneficiario: después de cumplir 65 años o llegar al número máximo de semanas subsidiadas, no realice ningún pago porque no se girarán subsidios para esos aportes.

EXCEPCIÓN PILA

Cadena S.A. NIT 890.903.790

SUPERFINANCIERA 20100018943-002-000

Banco de Bogota 812 Of Sec Y Pag Avenid
Srv 2121 0C0081203 Usu1852 11:24
CCte*****1980 03/01/19 15:37 Pag
ADMINISTRADORA COLOMBIAN CEO 1783
Us:00218002383981
Valor Efectivo:31,250.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:31,250.00

CONTRATO: 4162.010.26.1.1758 DE 2019

CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION

OBJETO: prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P 05-044518.

PLAZO: HASTA EL 31 DE MARZO DE 2019

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION

MARZO DE 2019

Se realizó en el mes de MARZO las siguientes actividades:

- Brindé apoyo al proceso de socialización del Programa y a la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto DEPORVIDA en la comuna 11.

- Ejecuté el proceso de socialización y vinculación de los niños, adolescentes y jóvenes al programa DEPORVIDA en las J.A.C San Pedro y Conquistadores en la comuna 11.

- Verifiqué las fichas y documentos de vinculación de los niños, adolescentes y jóvenes al programa DEPORVIDA en la disciplina especifica de futbol sala.

- Asistí a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y/o los representantes de la Comunidad; así como las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y/o Psicosocial.

- Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y la Recreación considere convenientes para la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas

LIBER ANTONIO DELGADO
C.C. 16.637.706
Contratista

GLORIA CAICEDO B.
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

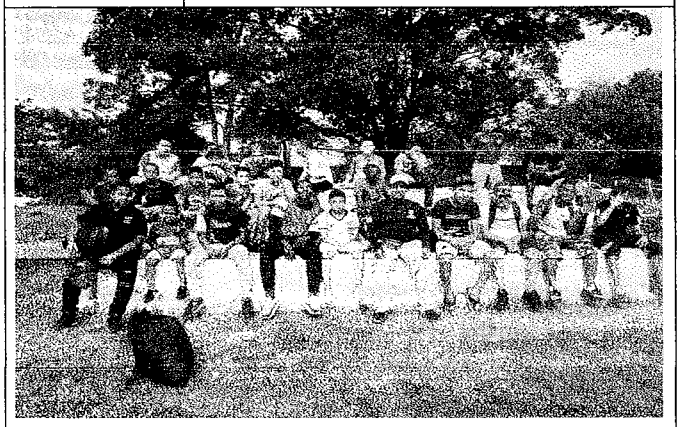
LUGAR:	CICLOVIA BARRIO SAN CARLOS



LUGAR:	CANCHA CONQUISTADORES



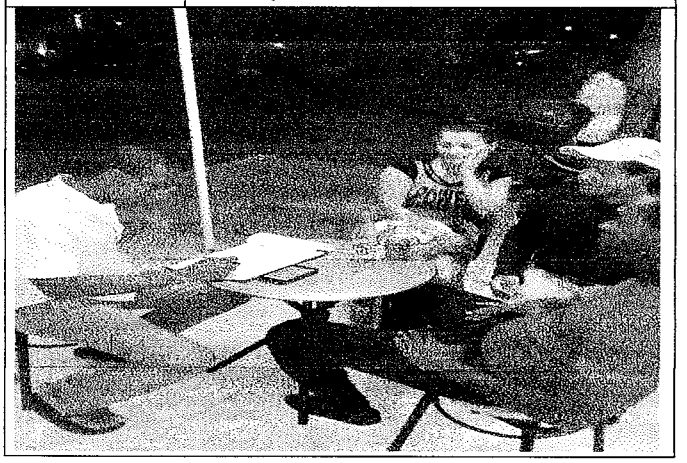
LUGAR:	ENCUENTRO DEPORTIVO CANCHA VILLA DEL SUR



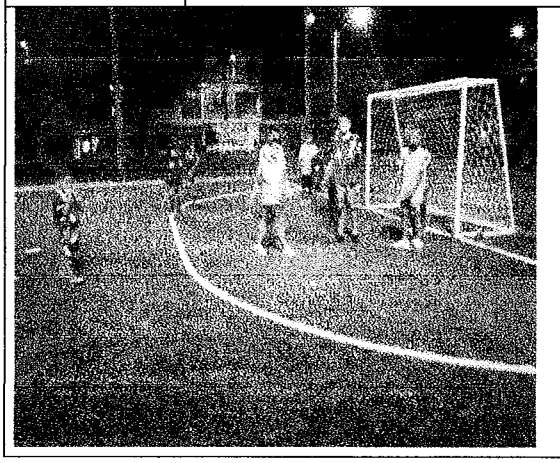
LUGAR:	REUNION COORDINADOR ZONAL BARRIO ESPEANZA



LUGAR:	REUNION DE SOCIALISACION J.A.C CONQUISTADORES



LUGAR:	ENTRENO BARRIO SAN PEDRO



LIBER ANTONIO DELGADO

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 1	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.1758 de 2019	
Nombre completo del contratista: LIBER ANTONIO DELGADO	
Documento de identificación : 16.637.706	
Nombre del Supervisor: RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA	
Organismo: Secretaría 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 Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 21/02/2019	Fecha terminación 31/03/2019
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 DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS m/te ($ 2.760.000).

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
$ 2.760.000	$ 1.380.000	$ 0	$1.380.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8488862794 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8488862794 Operador: aportes en línea Fecha de Pago: 28 febrero de 2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO DE 2019

Observaciones al informe financiero y contable

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1758** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

Se realizó en el mes de Marzo las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:

Brindó apoyo al proceso de socialización del Programa y a la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto DEPORVIDA en la comuna 11.

- Ejecutó el proceso de socialización y vinculación de los niños, adolescentes y jóvenes al programa DEPORVIDA en la j.a.c de san pedro y conquistadores en la comuna 11.

- Verificó las fichas y documentos de vinculación de los niños, adolescentes y jóvenes al programa DEPORVIDA en la disciplina especifica del futbol sala.

- Asistió a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y/o los representantes de la Comunidad; así como las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y/o Psicosocial.

- Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y la Recreación considere convenientes para la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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.

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

RUBÉN DARÍO MUÑOZ 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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION **No.** 2626

Fecha de la Transacción: 18 de Marzo de 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: LIBER ANTONIO DELGADO

Cedula o Nit: 16.637.706 **Dirección Beneficiario:** Carrera 33B 32 A 73

Teléfono: 3184595422 **Correo Electrónico**: antoniodel127 @hotmail.com **Ciudad:** Cali

INFORMACION 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 del deporte y la recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P 05-044518.

INFORMACION DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR

No. RPC: 4500162315 **No. CDP:** 3500109028 **Vr. Contrato $** 2.760.000

Concepto: Cancelación cuota uno (1) según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1758 de 2019 **Valor $: 1.380.000=**

Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE

16.637.706

Firma y cedula del Beneficiario

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. 5000659081 Pág. 1

Fecha EM : 21.03.2019
Fecha actual : 21.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300032061
Nombre : DELGADO HURTADO LIBER ANTONIO
Pedido : 4500162315
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300032061
	P BP050445181010110		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
