

1.17.4

[Stamp]

**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, Lina Sorany Perez con documento de identificación  
No. 1144 048 148 expedido en (lugar) Cali Valle el (fecha  
de expedición) 24 Noviembre 2009.

**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 ☒

<sup>1</sup>  
Certificado por Medicina Pre-pagada ..... SI ☐ NO ☒

Año Gravable .....

NOMBRE: Lina Sorany Perez

C.C.: 1144 048 148

ORGANISMO: Secretaria del Deporte



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS EPS EMSSANAR ESS Movilidad Régimen Contributivo

La EPS EMSSANAR ESS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

|                                  |                                                                                                                            |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo y Número de identificación: | CC 1144048198                                                                                                              |
| Apellidos:                       | PEREA LLANOS                                                                                                               |
| Nombres:                         | LINA SORANY                                                                                                                |
| Plan de salud:                   | Movilidad Régimen Contributivo                                                                                             |
| Tipo de afiliado:                | Cotizante                                                                                                                  |
| Tipo de trabajador:              | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes                                                     |
| Estado de afiliación:            | Activo                                                                                                                     |
| Causal del estado de afiliación: | N/A                                                                                                                        |
| Estado de servicio:              | Al día                                                                                                                     |
| Fecha de Afiliación al Régimen:  | 01/03/2019                                                                                                                 |
| Departamento:                    | VALLE DEL CAUCA                                                                                                            |
| Municipio:                       | CALI                                                                                                                       |
| IPS Primaria:                    | COOEMSSANAR IPS LTDA - COOPERATIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS DE SALUD - TEQUENDAMA KR 40 - CALI ( VALLE ) - KR 40 # 5 B - 63 |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan Obligatorio de Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 8 de Marzo de 2019 a solicitud del interesado.



**Coordinación Base de Datos**

**EMSSANAR ESS**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

**NIT.: 814.000.337 - 1**  
**GESTIÓN COMERCIAL**



# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) PEREA LLANOS LINA SORANY identificado(a) con CC número 1.144.048.198 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de septiembre de 2016 y sus recursos se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de marzo de 2019.

Cordialmente,



**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Dirección servicios transaccionales para clientes  
Protección S.A.

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99

Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)



**CONTRATO: 4162.010.26.1.1761 DE 2019**

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

**OBJETO:** 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.

**PLAZO:** HASTA EL 31 DE MARZO DE 2019

**SUPERVISOR:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADÍA

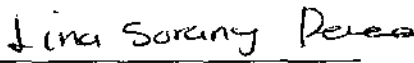
### **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN**

**MARZO DE 2019**

Se realizó en el mes de Marzo las siguientes actividades:

- Apoyé en el proceso de socialización del programa, en los escenarios del barrio el caney cancha múltiple y valle del Lili.
- Presenté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la comuna 17.
- Brindé apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas. En campo como en Sider.
- Elaboré y entregué oportunamente el informe de su gestión en la comuna 17.
- Asisti a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosociales.
- Promoví y garanticé el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- Velé por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva.
- Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali – Secretaría del Deporte y la Recreación considero convenientes para la ejecución del objeto del contrato.

**ANEXO:** Registro fotográfico de actividades realizadas

  
**LINA SORANY PEREA LLANOS**  
C.C 1.144048198  
Contratista

  
**GLORIA CAICEDO B.**  
Coordinadora

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

[www.cali.gov.co](http://www.cali.gov.co)



ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION  
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: CANCHA MULTIPLE CANEY



LUGAR: UNIDAD RECREATIVA  
CAÑAVERALES



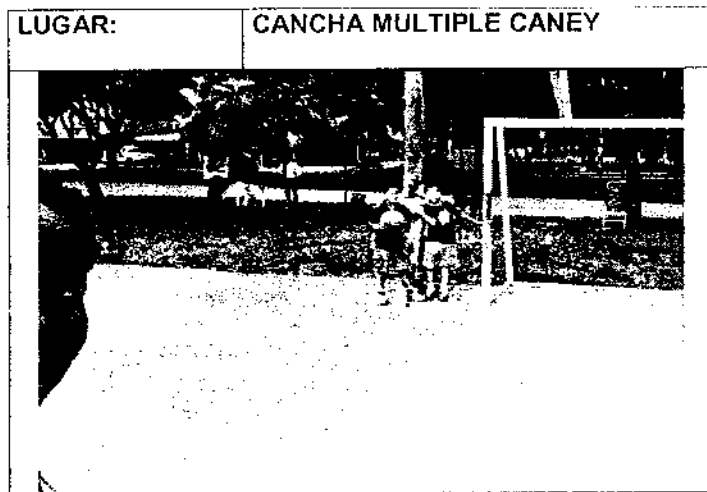
LUGAR: CANCHA MULTIPLE CANEY



LUGAR: VALLE DEL LILI



ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION  
REGISTRO FOTOGRAFICO



Lina Sorany Perea

LINA SORANY PEREA LLANOS  
Contratista

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>1. TIPO DE INFORME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número <u>  1  </u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| Contrato No. 4162.010.26.1.1761 de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| Nombre completo del contratista: LINA SORANY PEREA LLANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| Documento de identificación :1.144.048.198                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| 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. |                                        |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| Fecha de Inicio<br>01/03/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha terminación<br>31/03/2019        |
| Modificación(es) al Contrato: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |

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

Terminación anticipada: N/A

#### 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS m/te (\$ 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.           |    |    |
| • Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.                   |    |    |

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 | <p>No. Planilla: N/A</p> <p>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A</p> <p>Operador: N/A</p> <p>Fecha de Pago: N/A</p> <p>Periodo de pago de la seguridad social: N/A</p> |

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

Observaciones al informe financiero y contable: se anexa certificado de EPS y pensión desde el día 01/03/2019

### 5. INFORME TÉCNICO

**Concepto Supervisor:**

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1761 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:

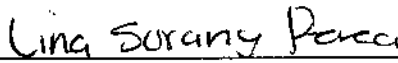
- Apoyó en el proceso de socialización del programa en los escenarios del barrio el caney, parque múltiple y cancha valle del lili.
- Presentó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en las comunas 17.
- Brindó apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clase y soportes del desarrollo de las sesiones como listado de asistencia, contactos de emergencia, malla curricular técnica, malla psicosocial y formato de visitas. En campo como en Sider.
- Elaboró y entregó oportunamente el informe de su gestión en las comunas 17 en la disciplina de baloncesto.
- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosociales.
- Promovió y garantizó el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- Veló por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva.
- Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali – Secretaría del Deporte y la Recreación considero convenientes para la ejecución del objeto del contrato.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A



|                                                                                                                                                                              |                                                                   |                              |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <br><b>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTION HACIENDA PUBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI) | MAHP03.03.01.18.P11.F01      |             |
|                                                                                                                                                                              | <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO</b>               | VERSIÓN                      | 1           |
|                                                                                                                                                                              |                                                                   | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 27/oct/2015 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO</b><br>Art. 3 Decreto 522 de 2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |
| <b>Dependencia:</b> SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>No.</b> 3453                                          |
| <b>Fecha de la Transacción:</b> 18 DE MARZO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |
| <b>Nombre y/o Razón Social Adquiriente:</b> MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |
| <b>Nit:</b> 8903990113 <b>Dirección:</b> Torre Alcaldía Av. 2 N Cl 10 y 11 No. <b>Teléfono:</b> 5141190                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |
| <b>Ciudad:</b> Santiago de Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
| <b>Nombre y/o Razón Social Beneficiario:</b> LINA SORANY PEREA LLANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |
| <b>Cedula o Nit:</b> 1144048198                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Dirección Beneficiario:</b> Calle 1 b oeste # 78 a 36 |
| <b>Teléfono:</b> 3205728574 <b>Correo Electrónico:</b> linasorany.13@hotmail.com <b>Ciudad:</b> Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
| <b>INFORMACION CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |
| <b>Objeto del Contrato:</b> 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. |                                                          |
| <b>INFORMACION DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |
| <b>No. RPC:</b> 4500163200 <b>No. CDP:</b> 3500109205 <b>Vr. Contrato</b> 3.400.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |
| <b>Concepto:</b> Cancelación cuota uno (1), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1761 de 2019 <b>Valor:</b> \$ 1.700.000                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |
| <b>Son:</b> UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
|  1144048198<br><b>Firma y cédula del beneficiario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |

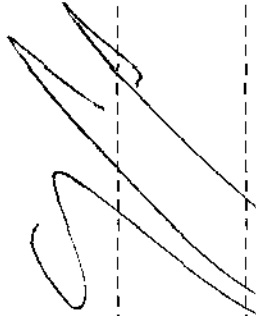


Fecha EM : 04.04.2019  
Fecha actual : 04.04.2019

Centro : MCAL  
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300032440  
Nombre : PEREA LLANOS LINA SORANY  
Pedido : 4500163200  
Texto Cabecera : 1RA CUOTA      Teléfono : 5414277  
Grp compras : 046 Deportes

| Pos                 | Material                | Denominación |
|---------------------|-------------------------|--------------|
| 0001 1000138        | SERVICIOS PROFESIONALES | 300032440    |
| P BP050445181010110 |                         | 1 UN         |



Emisor      FRANSANB      F I R M A

