

1- 1010

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, Jayson Bernardo Olivos Salis con documento de identificación
No. 1061706580 expedido en (lugar) Popayán el (fecha
de expedición) 12 de Abril de 2006.

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 (☒) 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: Jayson Bernardo Olivos Salis

c.c.: 1061706580

ORGANISMO: Secretaría del deporte y la recreación

18/03/2019

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	Jayson Sola Oliveros Bernal	1110051623	hijo
1	Carla Mariana Oliveros Bernal	1110057372	hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Nombre:

No. de Documento

Jayson Oliveros Solís
Jayson Bernardo Oliveros Solís
1061706580

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.110.051.623

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52463583

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	17	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T	X	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - SANTIAGO DE CALI															

Datos del inscrito														
Primer Apellido					Segundo Apellido									
OLIVEROS					BERNAL									
Nombre(s)														
CARMEN SOFIA														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	2	Mes	A	G	O	Día	2	5	FEMENINO	"B"	(+)
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - SANTIAGO DE CALI														

Tipo de documento antecedente o Declaración de test gos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11527402-2

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
BERNAL CARVAJALINO CAROLINA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.. 1.144.149.745 DE CALI (VALLE)	COLOMBIANA

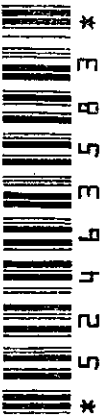
Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
OLIVEROS SOLIS JAYSON BERNARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.061.706.580 DE POPAYAN	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
OLIVEROS SOLIS JAYSON BERNARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.061.706.580 DE POPAYAN	<i>Jayson Olivero Solis</i>

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza					
Año	2012	Mes	SEF	Día	05	<i>[Firma]</i>	
						Nombre y firma	



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

NUIP 1.110.057.372

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55951690

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 17 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T X Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA..... VALLE DEL CAUCA..... SANTIAGO DE CALI.....

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
OLIVEROS..... BERNAL.....
Nombre(s)

CAROL MARIANA.....

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2016 Mes SEP Día 23 FEMENINO "B" (+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA..... VALLE DEL CAUCA..... SANTIAGO DE CALI.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO..... 13684182-1.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
BERNAL CARVAJALINO CAROLINA.....
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
C.C. 1.144.149.745 DE CALI (VALLE)..... COLOMBIANA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
OLIVEROS SOLIS JAYSON BERNARDO.....
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
C.C. 1.051.706.530 DE POPAYAN (CAUCA)..... COLOMBIANA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
OLIVEROS SOLIS JAYSON BERNARDO.....
Documento de identificación (Clase y número) Firma
C.C. 1.051.706.530 DE POPAYAN (CAUCA)..... *Jayson Oliveros Solis*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
.....
Documento de identificación (Clase y número) Firma
.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061706580		OLIVEROS SOLIS JAYSON BERNARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73A No 2-1218RR BRISAS DE LOS ALAMOS	CALI-VALLE	6651910	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2019-02	95651012	8489647896	1	1	2019/03/19	2019/03/08	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

NOVEDADES										RIESGOS										PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																													
1	CC 1061706580	OLIVEROS SOLIS JAYSON																											
Total Afiliados: 1																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061706580		OLIVEROS SOLIS JAYSON BERNARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73A No 2-1218RR BRISAS DE LOS ALAMOS	CALI-VALLE	6651910	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2019-02	95651012	8489647896	1	1	2019/03/19	2019/03/08	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$0	\$0	\$132,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$132,500	\$0	\$0	\$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700
POSITIVA COMPANIA 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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$103,600	\$0	\$0	\$103,600
TOTAL				1	\$244,800	\$0	\$0	\$244,800

CONTRATO: 4162.010.26.1.1515 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

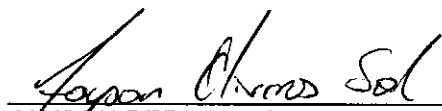
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

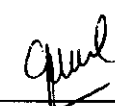
MARZO DE 2019

Se realizó en el mes de Marzo las siguientes actividades:

- Apoyé en el proceso de socialización del programa, en el polideportivo Brisas de los Alamós de la comuna 2.
- Promoví y garanticé el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- 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, tanto en campo como en la plataforma Sider.
- Elaboré y entregué oportunamente el informe de gestión en la comuna 2.
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosociales.
- Presenté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la comuna 2.
- Velé por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva de baloncesto.
- 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.

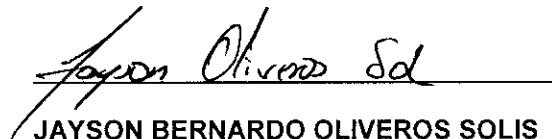
ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas.


JAYSON BERNARDO OLIVEROS SOLIS
C.C 1.061.706.580
Contratista


GLORIA CAICEDO B.
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO




JAYSON BERNARDO OLIVEROS SOLIS
Contratista

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO





JAYSON BERNARDO OLIVEROS SOLIS
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 1	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4162.010.26.1.1515 de 2019	
Nombre completo del contratista: Jayson Bernardo Oliveros Solis	
Documento de identificación : 1061706580	
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 18/02/2019	Fecha terminación 31/03/2019
Modificación(es) al Contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

 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

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: 8489647896 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 95651012 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 08 de Marzo de 2019 Periodo de pago de la seguridad social: Febrero de 2019		
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
<p>Concepto Supervisor: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1515 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.</p> <p>Se realizó en el mes de marzo las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apoyó en el proceso de socialización del programa, en el polideportivo Brisas de los Alamos de la comuna 2. - Promovió y garantizó el cuidado de los datos registrados en las fichas de inscripción de los beneficiarios. - 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, tanto en campo como en la plataforma Sider. - Elaboró y entregó oportunamente el informe de gestión en la comuna 2. - Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa, como a las capacitaciones técnicas y psicosociales. - Presentó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas y psicosociales en la comuna 2. - Veló por el cuidado y buen uso de la implementación deportiva de baloncesto. - 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. <p>Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A</p>

 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

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

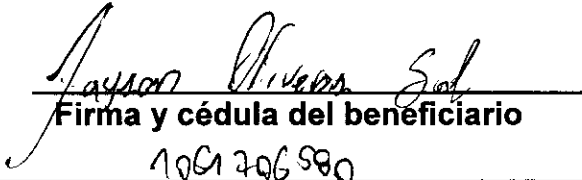

RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA

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

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN HACIENDA PÚBLICA 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 RECREACION	No. 2786
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: Jayson Bernardo Oliveros Solis	
Cedula o Nit: 1061706580	Dirección Beneficiario: Cl 73 AN # 2 - 123
Teléfono: 3127045519 Correo Electrónico: jayson.os@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 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.	
INFORMACION DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR.	
No. RPC: 4500161805 No. CDP: 3500108974 Vr. Contrato \$2.760.000	
Concepto: Cancelación cuota primera (1), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1515 de 2019 Valor: \$ 1.380.000	
Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE	
 Firma y cédula del beneficiario 1061706580	

Fecha EM	: 22.03.2019
Fecha actual	: 22.03.2019

Fecha actual : 22.03.2019

Centro	:	MCAL
Denominación	:	Municipio de Cali

Denominación : Municipio de Cali

Provedor : 0300032028

Nombre : OLIVEROS SOLIS JAYSON BERNARDO

pedido : 4500161805

Texto Cabecera : 1RA CUOTA

Grp compras : 046 Deportes
Teléfono : 5414277

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

0001 1000140	SERVICIOS TECNICOS	300032028
P BP050445181010110		1 UN

P BP050445181010110

UN
1Emisor
FRANSANB
$$F_I/R^1MA$$

