1 - 1123

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, Robinson Arroyo P con documento de identificación No. 94062162 expedido en (lugar) Cali - Valle el (fecha de expedición) 02-04-2001.

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 26 (día) de 04 (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 [X]

Formato por dependientes y certificaciones ..... SI [X] NO [ ]

Certificado por Medicina Pre-pagada ..... SI [ ] NO [X]

Año Gravable _____

NOMBRE: Robinson Arroyo P.

C.C: 94062162

ORGANISMO: Secretaria de Deporte y la Recreación

22-03-2019 Cali

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
	MARIANA TAMAYO P	1107864931	HIJA
	SAMPOOL TAMAYO S	1067461888	HIJO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Nombre: Robinson Tamayo P.

No. de Documento 94062162.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRAMITE

48537606

TIPO DE DOCUMENTO: CC CLASE EXP: [ ] DUP REC REN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1107864931

APELLIDOS: Tamayo Ibarra

NOMBRES: Mariana

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 05 Sep 2011 Cali

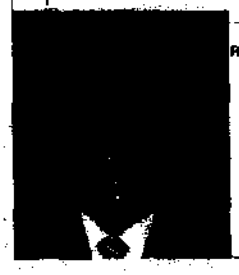
LUGAR Y FECHA DE PREPARACIÓN: 11 Sep 2018 Cali

NÚMERO DE PREPARACIÓN: 1055131999





REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No.

1.067.461.888

APELLIDOS TAMAYO SOLIS

NOMBRES JAMPOOL

17/NOV/2005
CAUCA SUAREZ
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

SEXO M

GS B RH +

03/SEP/2015
CALI VALLE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

16/NOV/2023
FECHA DE VENCIMIENTO

30449882

DUPLICADO

RESERVADO NIT. 680.321.151-9

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-22, 02:00:32 PM | Tipo Planilla I | Número Planilla 1018947146 | Referencia pago(PIN) 8899798440

Periodo Cotización 201902 | Periodo Servicio 201902

Cliente:

PAGADA 2019-02-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROBINSON TAMAYO PANESSO	Dirección	CLL 28 24A 66		
Documento	CC 94062162	Teléfono	3148815784		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Ciudad	CALI	Identificación			
Representante Legal					

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 94062162		N	TAMAYO PANESSO ROBINSON	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA
Tipo Cotizante 59 | 00						

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	V. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															X	0	30	30	30	0			230301		16 %	$ 828,116	$ 132,500	$ 0	$ 0	EPSD18		12,5 %	$ 828,116	$ 103,600	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 828,116	$ 8,700	NINGUNA CCF	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
																					$ 828,116																															

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	$ 244,800
$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 103,600	$ 8,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

C U M I A N D I
NIT 860 505.208 5

Pago En SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
Para Cat A y B.Inf.Credito Comfandi

999919 recaudo sim 201902 244.800 I
VALOR 244 800
FECHA DUE 20190212
NIT 1018447146
PIN 8899798440
PLANILLA 1018447146
PERIODO 201902
**** TOT 244 800
Efectivo **250.000**
CAMBIO 5 200
12/19 09:54 0055 135 32900

[illegible] PUNTO DE VENTA POR NUESTRO
[illegible] SIGUE EN TI Y GANE BONOS

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.1823 de 2019

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

OBJETO: Objeto del Contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes, programas y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado RECREACION A TRAVÉS DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O – MI COMINIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. B.P. No. 05044439.

PLAZO: HASTA 26/ABRIL/ 2019

SUPERVISOR: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
DE MARZO DEL 2019

Se realizó en el mes de MARZO las siguientes actividades en las instituciones educativas de Santiago de Cali:

1. Brindé apoyo en las clases de educación física de la institución Educativa Navarro en la sede San Juan Bautista de la Salle, correspondiente a la zona de corregimientos.
2. Asistí al primer y segundo encuentro de actualización del SIDER, dirigido por el grupo de apoyo de Mi Comunidad es Escuela, en el auditorio de la liga de bolos.
3. Participé en la socialización del primer taller para docentes orientado por el grupo de apoyo del área EDUCAR de Mi Comunidad es Escuela, en el coliseo de hockey.
4. Brindé apoyo en las clases de educación física de la institución Educativa Navarro en la sede Juan del Corral vereda el estero, correspondiente a la zona de corregimientos
5. Brindé apoyo en las clases de educación física de la institución Educativa Navarro en la sede San Juan Bautista de la Salle, correspondiente a la zona de corregimientos
6. Asistí a los encuentros con Christian Velasco Cardona, coordinador de la zona de corregimientos, para la socialización de formatos del plan pedagógico y planes de clase, en el coliseo de la liga de bolos.

ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ROBINSON TAMAYO PANESSO
Contratista

Coordinadora del programa

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN

REGISTRO FOTOGRAFICO

CLASE DE EDUCACION FISICA
I.E.O NAVARRO SEDE JUAN DE LA SALLE



ACTUALIZACION DEL SIDER
COLISEO DEL PUEBLO, LIGA BOLOS



TALLER PARA DOCENTES
COLISEO DE HOCKEY MIGUEL CALERO



CLASES DE EDUCACION FISICA II
I.E.O NAVARRO SEDE EL ESTERO



CLASES LUDICORECREATIVAS
I.E.O NAVARRO SEDE JUAN DE LA SALLE



ENCUENTRO DE ZONA
COLISEO DE HOCKEY MIGUEL CALERO



ROBINSON TAMAYO PANESSO
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. 4162.010.26.1.1823 de 2019	
Nombre completo del contratista: ROBINSON TAMAYO PANESSO	
Documento de identificación: 94.062.162	
Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
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, programas y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado RECREACION A TRAVÉS DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O – MI COMINIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. B.P. No. 05044439.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 01 / MARZO / 2019	Fecha terminación 26 / ABRIL / 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	

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.

Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 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.		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:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1018947146 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8899798440 Operador: PAGOSIMPLE Fecha de Pago: 12- FEBRERO -2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO - 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 de supervisor (es): Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios **No. 4162.010.26.1.1823 de 2019** se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

1. Brindó apoyo en las clases de educación fisica de la institución Educativa Navarro en la sede San Juan Bautista de la Salle, correspondiente a la zona de corregimientos.
2. Asistió al primer y segundo encuentro de actualización del SIDER, dirigido por el grupo de apoyo de Mi Comunidad es Escuela, en el auditorio de la liga de bolos.
3. Participó en la socialización del primer taller para docentes orientado por el grupo de apoyo del área EDUCAR de Mi Comunidad es Escuela, en el coliseo de hockey.
4. Brindó apoyo en las clases de educación fisica de la institución Educativa Navarro en la sede Juan del Corral vereda el estero, correspondiente a la zona de corregimientos
5. Brindó apoyo en las clases de educación fisica de la institución Educativa Navarro en la sede San Juan Bautista de la Salle, correspondiente a la zona de corregimientos
6. Asistió a los encuentros con Christian Velasco Cardona, coordinador de la zona de corregimientos, para la socialización de formatos del plan pedagógico y planes de clase, en el coliseo de la liga de bolos.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: 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.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Tomas Gutiérrez Mañosca
Nombre y firma del Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 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 RECREACION **No.** 2525

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: Robinson Tamayo Panesso

Cedula o Nit: 94.062.162 **de** Cali **Dirección Beneficiario:** Calle 28 N° 24ª-66

Teléfono: 3148815784**Correo Electrónico**: tamafutbol20@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, programas y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado RECREACION A TRAVÉS DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN I.E.O – MI COMINIDAD ES ESCUELA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. B.P. No. 05044439

Información Detallada: ver informe parcial y/o final de supervisión

No. RPC: 4500164011 No. CDP: 3500109716 Vr. Contrato $ 3.400.000

Concepto: Cancelación primera (1) cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. **4162.010.26.1.1823** de 2019 **Valor:** $ 1.700.000

Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C 94.062162

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. 5000661282 Pág. 1

Fecha EM : 03.04.2019
Fecha actual : 03.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033005
Nombre : TAMAYO PANESSO ROBINSON
Pedido : 4500164011
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación		
0001	1000140	SERVICIOS TECNICOS	300033005	
	P BP050444391020101		1	UN

Emisor FRANSANB F I R M A
