

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, Ann Dolly Paz Sánchez con documento de identificación  
No. 34.678.817 expedido en (lugar) Guapi (Cauca) el (fecha  
de expedición) 2 Agosto/1996.

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 27 (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 ☒

Formato por dependientes y certificaciones ..... SI ☐ NO ☒

Certificado por Medicina Pre-pagada ..... SI ☐ NO ☒

Año Gravable \_\_\_\_\_

NOMBRE: Ann Dolly Paz Sánchez

c.c. 34.678.817

SDR

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 (\$8.910.200 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 |
|-----------|--------|----------------|------------|
|           |        |                |            |
|           |        |                |            |
|           |        |                |            |
|           |        |                |            |

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

No. de Documento \_\_\_\_\_



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No. OS: 86912359      NO.: 14234  
Ejemplar: 01/0000

Cliente beneficiario:  
110263 Pila RECAUDO

Fecha: 14/03/2019 12:05:13

Id. Recaudante:  
997649 HERRERA

Cantidad copias: 1

Identificación: 84678817

Nombre: ANDRÉS  
Apellido: PAZ  
Apellido: HERRERA  
Tipo documento: Cédula de ciudadanía  
Número: 997649  
Código Postal: 110263  
Período Pago: 2019/02  
Valor Comisión: 0  
Valor Iva Comisión: 0  
Retención: Valor  
84678817 \$ 1.600.00

Valor recibido: \$ 1.600.00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario.  
Línea de este recibo, es el único  
soporte válido para atender cualquier  
reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi  
parte de la prestación de este  
servicio, entiendo que manifiesto  
verbalmente mi autorización para el  
tratamiento de los datos personales que  
voluntariamente he entregado a Efectivo  
Ltda., todos los datos pueden ser utilizados  
únicamente y exclusivamente para la  
prestación del servicio contratado.  
Línea de servicio al cliente: (1)  
6013101

servicio@efectivo.com.co  
www.efectivo.com.co

**CONTRATO:** 4162.010.26.1.849 DE 2019

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

**OBJETO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría de Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI BP. 26000902".

**PLAZO:** HASTA EL 27 DE ABRIL DE 2019

**SUPERVISOR:** TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

### **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN**

#### **MARZO DE 2019**

A continuación, se describen las actividades realizadas en el presente periodo por el Contratista,

**ANN DOLLY PAZ SÁNCHEZ** al contrato en referencia:

Brindé la atención como ludotecario en los Hogares Infantiles Villa Colombia, comuna 8 y Personitas, comuna 7; atendiendo la población de Primera Infancia conforme a las necesidades y condiciones específicas de los niños y niñas.

Brindé apoyo en la organización y planeación de las jornadas lúdicas a ejecutar en los Hogares Infantiles y Centros de Desarrollo Infantil que para este semestre atenderá el programa con la línea de acción Ludo Morral Explorador.

Asistí a las reuniones realizadas por la coordinadora del programa y otras correspondientes a la zona norte.

- Marzo 11 de 2019: Ludoteca fija Estadio Pascual Guerrero de 9:00 AM a 12:00 M.

✓ Establecí relaciones cordiales y reciprocas con el equipo de trabajo y la población beneficiaria.

✓ Presté el servicio de apoyo en las atenciones de la ludoteca fija a grupos de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y familias de Santiago de Cali.

✓ Brindé apoyo en la ludoteca fija disponiendo espacios y ambientes con los juguetes y recursos con los que cuenta el programa para activar los procesos creativos en los beneficiarios de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y familias de Santiago de Cali.

✓ Propicié espacios de juego conforme a las características de la población beneficiaria y de los implementos dispuestos por el programa en la ludoteca fija.

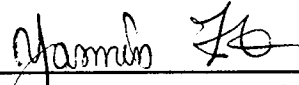
✓ Participé de las experiencias de juego con los beneficiarios de los H.I Villa Colombia y Personitas comuna 7 y 8 de la ciudad Santiago de Cali con convencimiento y plenitud asumiendo mi papel como ludotecaria participante.

#### ANEXO: REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.



---

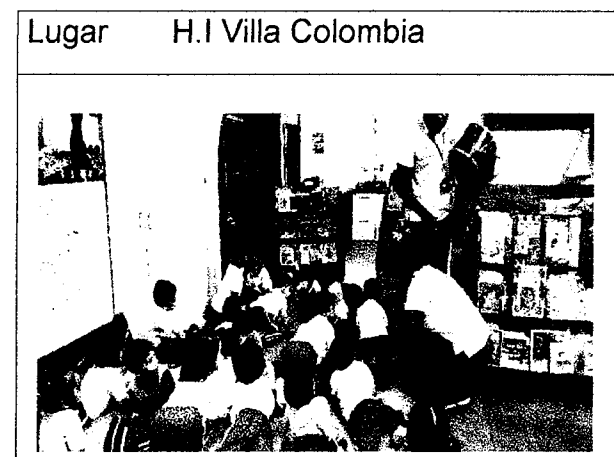
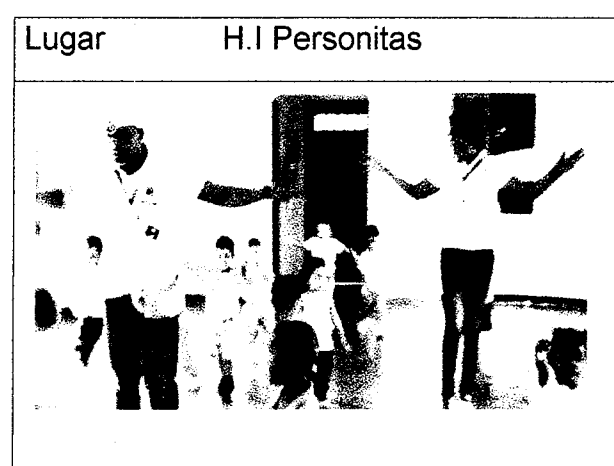
**ANN DOLLY PAZ SÁNCHEZ**  
34.678.817 de Guapi  
Contratista



---

**YASMIN ZAPATA QUINTERO**  
Coordinadora General Del Programa

## ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN



  
 ANN DOLLY PAZ SÁNCHEZ  
 CC.34.678.817  
 CONTRATISTA

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                         |                              |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br><b>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA</b><br><b>ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS</b> | <b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS</b><br><b>(SISTEDA, SGC y MECI)</b><br><br><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> | MAJA01.02.02.18.P09.F04      |             |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                         | 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 (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| Contrato No. 4162.010.26.1.849 DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |
| Nombre completo del contratista: ANN DOLLY PAZ SÁNCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |
| Documento de identificación: 34.678.817                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |
| Organismo: SECRETARIA 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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI BP. 26000902" |                                           |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| Fecha de Inicio<br><b>27/FEBRERO/2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha terminación<br><b>27/ABRIL/2019</b> |
| Modificación(es) al Contrato: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |
| Terminación anticipada: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|
|  <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> <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 |

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  |                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                           |                     |
| <b>Valor del contrato: Es hasta por la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$ 4.244.000)</b> |                                                                                                                                                                                  |                           |                     |
| 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  |
| <b>\$4.244.000</b>                                                                                                             | <b>\$2.122.000</b>                                                                                                                                                               | <b>\$ 0</b>               | <b>\$ 2.122.000</b> |
| Información del pago de seguridad social:                                                                                      |                                                                                                                                                                                  |                           |                     |
| Obligación                                                                                                                     | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                           |                           |                     |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                                     | No. Planilla: 4271040951<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9993817085<br>Operador: SOI<br>Fecha de Pago: 14/03/2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO |                           |                     |
| Observaciones al informe financiero y contable:                                                                                |                                                                                                                                                                                  |                           |                     |

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |  |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</b><br><b>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br/>ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y<br/>SERVICIOS</b> | <b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL<br/>INTEGRADOS<br/>(SISTEDA, SGC y MECI)</b>                                                                              |  | MAJA01.02.02.18.P09.F04                                 |
|                                                                                                                                                                                                                         | <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> |  | <b>VERSIÓN</b> 2                                        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |  | <b>FECHA DE<br/>ENTRADA EN<br/>VIGENCIA</b> 04/mar/2019 |

## 5. INFORME TÉCNICO

**Concepto Supervisor:** Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.849 de 2019 se verificó que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

Brindó la atención como ludotecaria en los Hogares Infantiles Villa Colombia, comuna 8 y Personitas, comuna 7; atendiendo la población de Primera Infancia conforme a las necesidades y condiciones específicas de los niños y niñas.

Brindó apoyo en la organización y planeación de las jornadas lúdicas a ejecutar en los Hogares Infantiles y Centros de Desarrollo Infantil que para este semestre atenderá el programa con la línea de acción Ludo Morral Explorador.

Asistió a las reuniones realizadas por la coordinadora del programa y otras correspondientes a la zona norte. Marzo 11 de 2019: Ludoteca fija Estadio Pascual Guerrero de 9:00 AM a 12:00

Estableció relaciones cordiales y reciprocas con el equipo de trabajo y la población beneficiaria.

Prestó el servicio de apoyo en las atenciones de la ludoteca fija a grupos de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y familias de Santiago de Cali.

Brindó apoyo en la ludoteca fija disponiendo espacios y ambientes con los juguetes y recursos con los que cuenta el programa para activar los procesos creativos en los beneficiarios de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y familias de Santiago de Cali.

Propició espacios de juego conforme a las características de la población beneficiaria y de los implementos dispuestos por el programa en la ludoteca fija y grupos de recreación.

Participó de las experiencias de juego con los beneficiarios de los H.I Villa Colombia y Per-

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |                              |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <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)<br><br><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> | MAJA01.02.02.18.P09.F04      |             |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  | VERSIÓN                      | 2           |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 04/mar/2019 |

sonitas comuna 7 y 8 de la ciudad Santiago de Cali con convencimiento y plenitud asumiendo mi papel como ludotecaria participante.

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


---

**TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA**  
 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**

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE – RÉGIMEN SIMPLIFICADO</b><br><b>Art. 3 Decreto 522 de 2003</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |
| <b>Dependencia:</b> SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>No.</b> 2260                                  |
| <b>Fecha de la Transacción:</b> MARZO 18 DEL 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 CI 10 Y 11 <b>Teléfono:</b> 5141190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |
| <b>Ciudad:</b> SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
| <b>Nombre y/o Razón Social Beneficiario:</b> ANN DOLLY PAZ SÁNCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
| <b>Cedula o Nit:</b> 34.678.817                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Dirección Beneficiario:</b> CARRERA 2B #44-54 |
| <b>Teléfono:</b> 3105254395                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Correo Electrónico:</b> dollypaz32@gmail.com  |
| <b>Ciudad:</b> SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
| <b>INFORMACIÓN 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 Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP.26000902". |                                                  |
| <b>INFORMACIÓN DETALLADA: VER INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |
| <b>No. RPC:</b> 4500163420 <b>No. CDP:</b> 3500110142 <b>Vr. CONTRATO</b> \$4.244.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <b>Concepto:</b> Cancelación PRIMERA (1) cuota según contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.849 - 2019 <b>Valor \$:</b> 2.122.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| <b>Son:</b> DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL PESOS (\$2.122.000) M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |
| <br><b>ANN DOLLY PAZ SÁNCHEZ</b><br><b>C.C. N° 34.678.817 de Guapi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |

