



PAGOSIMPLE |

AUTOQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-29, 02:27:36 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Periodo Cotización: marzo de 2019 Periodo Servicio: marzo de 2019  
Número Planilla: 1019438114 Referencia pago (PIN): 8877378950

PAGADO 29/03/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Razón Social        | ARLEIDA PINEDA ORTIZ |
| Documento           | CC41925690           |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE        |
| Tipo Persona        | NATURAL              |
| Ciudad              | CALI                 |
| Representante Legal |                      |
| Total Afiliados     | 1                    |
| Dirección           | CRA 42 A1 NO 39 - 40 |
| Teléfono            | 3152717738           |
| Forma Presentación  | UNICO                |
| Departamento        | VALLE DEL CAUCA      |
| Identificación      |                      |
| ARP                 | POSITIVA DE SEGUROS  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Apellidos y Nombres  | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones      |                |                | Salud          |                |                | Riesgos        |                |                | Cajas          |                |                |                | Parafiscales   |                |                |                | Total      |
|----------------|----------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------|
|                |                      |                 |                    | DA        | DAV | DAV | DAV | DAV | DAV | DAV | DAV | DAV | DAV | DAV | DAV | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Administración | Total      |
| CC 41925690    | ARLEIDA PINEDA ORTIZ | 99              | 99                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                | \$ 244.800 |

III. TOTALES

|             |            |             |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                   |                                                |                   |                                |                         |             |
|-------------|------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión | IBC Salud  | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sana | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 828.116  | \$ 828.116 | \$ 828.116  | \$ 0      | \$ 132.500      | \$ 103.600    | \$ 8.700        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0              | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 244.800                     | \$ 0                    | \$ 244.800  |

**C O M F A N D I**  
**NIT 890.303.208-5**

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,  
aprovecha nuestras tasas subsidiadas  
para Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi

999919 recaudo sim-201903 244.800 H  
VALOR : 244.800  
FECHA DOC. : 20190329  
NIT : 1019438114  
PIN : 8877378950  
PLANILLA : 1019438114  
PERIODO : 201903

\*\*\*\* TOT 244.800  
Efectivo 250.000  
CAMBIO 5.200

3/29/19 14:12 0515 10 0237 60558

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

**CONTRATO:** DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 4162.010.26.1.0244 de 2019 ✓

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION

**OBJETO:** : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP - 05044525 ✓

**PLAZO:** Hasta el 31 de Mayo 2019 ✓

**SUPERVISOR:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

**INFORME MENSUAL DE EJECUCION** ✓  
**ABRIL DE**  
**2019**

Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No.0244 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

- ✓ 1. Realicé e Implementé las sesiones de clases en el mes de Abril en el Coliseo del Pueblo dojo oficial Zuzumo Takahashi para el proceso de los deportistas de judo modalidad katas para ambas categorías sub 15 y sub 18 femenino y masculino del programa selecciones Cali. Realizando encuentro chequeo 03/04/2019 clasificatorio para conformar la selección Cali de judo.
- ✓ 2. Realicé el informe técnico mensual del mes de Abril de la planificación de los entrenamientos para modalidad Katas categorías sub 15 y sub 18 femenino y masculino, implementando las sesiones de entrenamiento, toma de asistencias, registros fotográficos y recepción de documentación para el proceso de los atletas de selecciones Cali.
- ✓ 3. Brindé apoyo a las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa selección Cali realizando los entrenamientos en el Coliseo del Pueblo Dojo Zuzumo Takahashi, teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos de cada sesión de entrenamiento y participando con los atletas en intercambios con el club deportivo Kin Dai judo como preparación a juegos departamentales.
- ✓ 4. Apoyé los lineamientos del programa.



**ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI**  
SECRETARÍA DEL DEPORTE  
Y LA RECREACIÓN

5. Asistí a las reuniones convocadas por las directivas del programa y las propias del cargo, asistiendo a reunión y capacitación con la Metodóloga del programa Selecciones Cali Neyla Susana Melo, reunión con el equipo psicológico de la Secretaria del deporte y la Recreación 02/03/2019
6. Brindé apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objetivo contractual, con el fomento del deporte, actividad física y mejorando la salud física y mental de los beneficiarios del programa Selecciones Cali disciplina deportiva de judo modalidad katas e individual.
7. Apoyé con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

**ARLEIDA PINEDA ORTIZ**  
C.C. 41.925.690 De Armenia  
Contratista

**JOHAN SEBASTIAN ARIAS TORO**  
CC. 1.130.598.711 de Cali  
Coordinador General

*Neyla ol.*

**ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION  
REGISTRO FOTOGRAFICO**



*Arleida Pineda Ortiz*

ARLEIDA PINEDA ORTIZ  
 C.C 41. 925.690 de Armenia.

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                              |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <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>04</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| Contrato No. 4162.010.26.1.0244 de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| <b>Nombre completo del contratista:</b> ARLEIDA PINEDA ORTIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| <b>Documento de identificación:</b> 41.925.690                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
| <b>Nombre del Supervisor:</b> RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| <b>Organismo:</b> SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| <b>Objeto del contrato:</b> Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades deportivas en los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la Recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP-05044525. |                                        |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |
| Fecha de Inicio<br>24/01/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha terminación<br>31/05/2019        |
| <b>Modificación(es) al Contrato:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| <b>Suspensión:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| <b>Reanudación:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| <b>Cesión:</b> 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 |

**Terminación anticipada:** N/A

#### 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

**Valor del contrato:** Es hasta por la suma de OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (8.500.000)

**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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$8.500.000              | \$1.700.000            | \$5.100.000               | \$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: 1019438114</p> <p>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8877378950</p> <p>Operador: SIMPLE</p> <p>Fecha de Pago: 29/03/2019</p> <p>Periodo de pago de la seguridad social: MARZO 2019</p> |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |  |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|
| <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>                                                                  |  | 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> |  | <b>VERSIÓN</b><br><b>2</b>                                |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |  | <b>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA</b><br><b>04/mar/2019</b> |

Observaciones al informe financiero y contable:

## 5. INFORME TÉCNICO

### Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0244 de 2019, se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:

1. Brindó apoyo a las acciones dirigidas a las diferentes poblaciones contempladas en el programa selección Cali realizando los entrenamientos, chequeos e intercambios en el Coliseo del Pueblo Dojo oficial Zuzumo Takahashi, teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos de cada sesión de entrenamiento. Realizando encuentro chequeo clasificatorio para conformar la Selección Cali 03/04/2019.
2. Brindó apoyo en la elaboración y presentación de informes, toma de asistencias, recepción de documentos, registro estadístico, registro fotográfico y bases de datos, Implementando las sesiones de entrenamiento para el proceso de los atletas de selecciones Cali, categorías sub 15 y sub 18 en la modalidad Nague no kata.
3. Realizó el informe técnico mensual del mes de Abril de la planificación de los entrenamientos para las categorías sub 15 y sub 18 femenino y masculino en la modalidad Kata en el coliseo del pueblo dojo Zuzumo Takahashi.
4. Apoyó la ejecución del FOAI con base en los lineamientos del área para el programa con BP-05044525.
5. Apoyó las reuniones convocadas por las directivas del programa y las propias del cargo, Asistió a reunión y capacitación con la Metodóloga Neyla Susana Melo del programa Selecciones Cali.
6. Brindó apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objetivo contractual, con el fomento del deporte, actividad física y mejorando la salud física y mental de los beneficiarios del programa Selecciones Cali disciplina deportiva de judo modalidad Katas realizando intercambios con el club deportivo Kin Dai Judo Cali.
- 7: Apoyó con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                              |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <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>Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Constancia de Paz y Salvo: N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Observaciones al informe técnico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| No se reportan recomendaciones para este periodo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>7. FIRMAS RESPONSABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <u>RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA</u><br/>         Nombre y firma del Supervisor       </div> </div> <div style="margin-top: 100px;">  </div> |
| Nombre y firma del apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Fecha de suscripción del informe de supervisión: CALI, ABRIL 22 DE 2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO</b><br><b>Art. 3 Decreto 522 de 2003</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |
| <b>Dependencia:</b> SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>No.</b> 3003                                      |
| <b>Fecha de la Transacción</b> 22 DE ABRIL 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 <b>No. Teléfono:</b> 5141190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |
| <b>Ciudad:</b> Santiago de Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |
| <b>Nombre y/o Razón Social Beneficiario:</b> ARLEIDA PINEDA ORTIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Cedula o Nit:</b> 41.925.690 <b>Dirección Beneficiario:</b> Carrera 42 A1 #39-40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |
| <b>Teléfono:</b> : 3152717738                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Correo Electrónico:</b> arleidapineda@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 deportivas en los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA DEL RENDIMIENTO DEPORTIVO DE LA SELECCIÓN DE SANTIAGO DE CALI BP-05044525 |                                                      |
| INFORMACION DETALLADA: Ver Formiato Informe del Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>No. RPC:</b> 4500155788 <b>No. CDP:</b> 3500105175 <b>Vr. Contrato</b> \$ 8.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>Concepto:</b> Cancelación CUARTA (04) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.0244 de 2019 <b>Valor \$:</b> 1.700.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |
| <b>Son:</b> UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |
| <br><b>ARLEIDA PINEDA ORTIZ</b><br>c.c. 41.925.690                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |

-----  
Fecha EM : 12.04.2019  
Fecha actual : 12.04.2019  
-----

Centro : MCAL  
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033961  
Nombre : PINEDA ORTIZ ARLEIDA  
Pedido : 4500155788  
Texto Cabecera : 4TA CUOTA  
Grp compras : 046 Deportes      Teléfono : 5414277

-----  
Pos Material      Denominación  
-----  
0001 1000138      SERVICIOS PROFESIONALES      300033961  
P BP050445251010112      1 UN

-----  
Emisor      FRANSANB      F I R M A        
-----