

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, Nestor Antonio Reina con documento de identificación
No. 1130659019 expedido en (lugar) Cal. - Valle el (fecha
de expedición) 29 AGOSTO 2009.

INFORMO:

Que para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en
cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios
personales, estoy vinculado mediante contrato de prestación de servicios con el
municipio de Santiago de Cali, hasta el 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 ☒

Formato por dependientes y certificaciones _____ SI ☐ NO ☒

Certificado por Medicina Pre-pagada _____ SI ☐ NO ☒

Año Gravable _____

NOMBRE: Nestor Antonio Reina

C.C.: 1130659019

ORGANISMO: S.D.R

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, Nestor Antonio Reina con documento de identificación No. 1130659019 expedido en (lugar) Cali - Valle el (fecha de expedición) 29 Agosto - 2008.

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 ☒
Formato por dependientes y certificaciones		SI	☐ NO ☒
Certificado por Medicina Pre-pagada		SI	☐ NO ☒
Año Gravable			

NOMBRE: Nestor Antonio Reina
C.C: 1130659019
ORGANISMO: S.D.R.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-02-22, 11:48:10 a.m. Tipo Planilla I Número Planilla 39259258

Periodo Cotización 201902

Periodo Servicio 201902

PAGADA 2019-02-22 11:47:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR ANTONIO REINA SANCHEZ				
Documento	CC 1130659019		Dirección	CALLE 72FR2# 28D-316	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	5241946	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1130659019		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				REINA SANCHEZ NESTOR ANTONIO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
INC	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	CDR	VSP	VBT	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP				Días AFP	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
															0	30	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

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	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 244.800





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900089104-5
Razón Social del Operador de Información ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción Pago de Seguridad Social
Fecha 2019-02-22, 11:45:55 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos febrero de 2019
Periodo de Cotización Para Salud febrero de 2019
Empresa NESTOR ANTONIO REINA SANCHEZ
CEDULA CIUDADANIA CC 1130659019
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 39259258
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 417035899
Banco (1007) - BANCOLOMBIA
Valor \$ 244.800
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 132.500	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 103.600	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 244.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 244.800





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900089104-5
Razón Social del Operador de Información ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción Pago de Seguridad Social
Fecha 2019-02-22, 11:45:55 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos febrero de 2019
Periodo de Cotización Para Salud febrero de 2019
Empresa NESTOR ANTONIO REINA SANCHEZ
CEDULA CIUDADANIA CC 1130659019
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 39259258
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 417035899
Banco (1007) - BANCOLOMBIA
Valor \$ 244.800
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 132.500	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 103.600	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 244.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 244.800





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-02-22, 11:48:10 a.m.

Tipo Planilla I

Número Planilla 39259258

Periodo Cotización 201902

Periodo Servicio 201902

PAGADA 2019-02-22 11:47:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR ANTONIO REINA SANCHEZ				
Documento	CC 1130659019		Dirección	CALLE 72FR2# 28D-316	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	5241946	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1130659019		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				REINA SANCHEZ NESTOR ANTONIO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades															Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ING	RET	TAE	TAE	TAP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT				Código AFP	Código Trac. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPs	Código EPS	Código Trac. 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
															0	30	39	36	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

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	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



CONTRATO:4162.010.26.1.1603 DE 2019 ✓

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

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

PLAZO: HASTA EL 26 DE ABRIL DE 2019 ✓

SUPERVISOR: RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION

MARZO DE 2019

Se realizó en el mes de Marzo las siguientes actividades:

- Brindé apoyo al proceso de socialización del programa DEPORVIDA en la institución IE OMAR TORRIJOS, LA MILAGROSA, IE JUAN PABLO SEGUNDO Y COLEGIO ACADEMICO en la comuna 13.
- Presté asistencia al desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas psicosociales en la disciplina de VOLEIBOL de la comuna 13
- Brindé apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clases y soporte del desarrollo de las sesiones como listados de asistencias contactos de emergencia malla curricular técnica y psicosocial formatos de visitas tanto en el campo como en el sider .
- Asistí a reuniones convocadas por las directivas del programa como las capacitaciones técnicas y psicosociales.
- Promoví el cuidado de los datos de registro en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- Velé por el cuidado y un buen uso de la implementación deportiva
- Brindé apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaria de Deporte y la Recreación en cumplimiento del objeto contractual.

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

- Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y la Recreación considere convenientes para la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-0445

ANEXO: Registro fotográfico de actividades realizadas


NESTOR ANTONIO REINA SÁNCHEZ
Cedula 1130659019 de CALI
Contratista

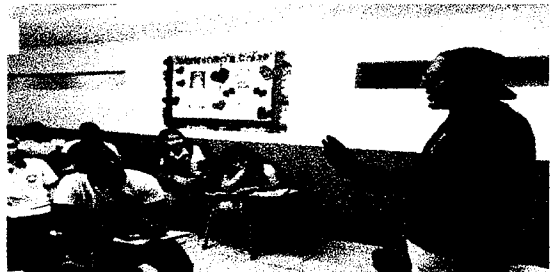

GLORIA CAICEDO B
Coordinadora

ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION
REGISTRO FOTOGRAFICO

Lugar: REUNION SPICOSOCIAL



Lugar: Socializando COLEGIO ACADEMICO



Lugar: Socializando I.E JUAN PABLO



Lugar: Socializando I.E. OMAR TORRIJOS



Lugar: Socializando colegio la milagrosa



Lugar: reunión específica voleibol



Nestor Antonio Reina Sanchez

NESTOR ANTONIO REINA SANCHEZ

Contratista

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

<p>1. TIPO DE INFORME</p>	
<p>INFORME PARCIAL ☒</p> <p>Cuota Número 1</p>	<p>INFORME FINAL ☐</p>
<p>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</p>	
<p>Contrato No. 4162.010.26.1. 1603 de 2019</p>	
<p>Nombre completo del contratista: NESTOR ANTONIO REINA SANCHEZ</p>	
<p>Documento de identificación :1130659019</p>	
<p>Nombre del Supervisor: RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA</p>	
<p>Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación</p>	
<p>Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión o profesionales para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.</p>	
<p>3. INFORME JURÍDICO</p>	
<p>Fecha de Inicio 07/03/2019</p>	<p>Fecha terminación 26/04/2019</p>
<p>Modificación(es) al Contrato: ACLARACIÓN Nº 1 POR ERROR EN LA BASE DE DATOS SE DIO NUMERO DIFERENTE, EL NUMERO CORRECTO ES EL 4162.010.26.1.1603-2019 SUSCRITA 04/03/2019</p>	
<p>Suspensión: N/A</p>	
<p>Reanudación: N/A</p>	
<p>Cesión: N/A</p>	

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

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/TE (\$2.760.000)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$2.760.000	\$1.380.000	\$0	\$1.380.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 39259258 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 417035899 Operador: ARUS Fecha de Pago: 22 DE FEBRERO DE 2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO DE 2019

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

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. **4162.010.26.1.1603** se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.

Se realizó en el mes de **MARZO** las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:

- Brindó apoyo al proceso de socialización del programa DEPORVIDA en la institución IE OMAR TORRIJOS, LA MILAGROSA, IE JUAN PABLO SEGUNDO Y COLEGIO ACADEMICO en la comuna 13.
- Prestó asistencia al desarrollo de las prácticas deportivas según las orientaciones técnicas psicosociales en la disciplina de VOLEIBOL de la comuna 13
- Brindó apoyo en la elaboración y presentación de sesiones de clases y soporte del desarrollo de las sesiones como listados de asistencias contactos de emergencia malla curricular técnica y psicosocial formatos de visitas tanto en el campo como en el sder .
- Asistió a reuniones convocadas por las directivas del programa como las capacitaciones técnicas y psicosociales.
- Promovió el cuidado de los datos de registro en las fichas de inscripción de los beneficiarios.
- Veló por el cuidado y un buen uso de la implementación deportiva.
- Atendió las sugerencias que el municipio Santiago deCali, la secretaria del deporte y la recreación considero convenientes para la ejecución del objeto del contrato.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

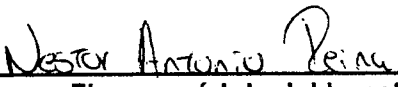
Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL 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

7. FIRMAS RESPONSABLES	
 <u>RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA</u> Nombre y firma del Supervisor	
_____ Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión	
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18/MARZO/2019	

 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. 3294
Fecha de la Transacción: 18 de MARZO de 2019	
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI	
Nit: 8903990113 Dirección: Torre Alcaldía Av. 2 N Cl 10 y 11 No. Teléfono: 5141190	
Ciudad: Santiago de Cali	
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: NESTOR ANTONIO REINA SANCHEZ	
Cedula o Nit: 1130659019 Dirección Beneficiario: CLL 72F2#28D3-16	
Teléfono: 3006215953 Correo Electrónico: nestorareina@hotmail.com Ciudad: Cali	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.	
INFORMACION DETALLADA: VER FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR.	
No. RPC: 4500164416	No. CDP: 3500109060 Vr. Contrato \$ 2.760.000
Concepto: Cancelación cuota Primera (01), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1603 de 2019 Valor \$: 1.380.000	
Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTE	
 Firma y cédula del beneficiario 1130659019	

Fecha EM : 22.03.2019
Fecha actual : 22.03.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300034031
Nombre : REINA SANCHEZ NESTOR ANTONIO
Pedido : 4500164416
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono : 5414277

Pos Material Denominación

0001 1000140 SERVICIOS TECNICOS 300034031
P BP050445181010110 1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
