

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, Nelson Haier Palacios con documento de identificación  
No. 1.118.283.174 expedido en (lugar) Yumbo el (fecha  
de expedición) 27 de mayo del 2004

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: Nelson Haier Palacios

C.C.: 1.118.283.174

ORGANISMO: Secretaría del deporte y la Recreación





# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118283114  
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: NILSON HAIR PALACIOS PEREA  
CIUDAD/MUNICIPIO: VALLE  
DIRECCIÓN: CRA 42C # 55A-13 TELÉFONO: 4848292  
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE  
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad  
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO  
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4271047245 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero  
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2019 SALUD: AÑO: 2019  
DÍAS DE MORA: 13  
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/03/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993866594

## LIQUIDACIÓN GENERAL

|                       |        |                                         |   | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|---|------------|--------------|
|                       |        |                                         |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)        |   |            |              |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1 |            | \$ 133.800   |
|                       |        |                                         | 1 |            | \$ 133.800   |
| SALUD                 |        |                                         |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 805000427             | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A.                     |   |            |              |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1 |            | \$ 104.600   |
|                       |        |                                         | 1 |            | \$ 104.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |   |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |   |            |              |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1 |            | \$ 8.800     |
|                       |        |                                         | 1 |            | \$ 8.800     |

**TOTAL PAGADO:** \$ 247.200

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT 830.131.999-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

Nº OS: 8692164406

UV: 564442

Cajero:

DINAMOCO

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

18/03/2019 08:43:36

PS Recaudador:

902220 SUPERMERCADO CALLE 48

Cantidad cupones:

1

Identificación:

1118283114

Nombre:

NILSON

Apellido 1:

PALACIOS

Apellido 2:

PEREZ

Tipo documento:

CEDULA DE CIUDADANIA

Telefono:

3125489938

Código Planilla:

3271047245

Período Pago:

2019/02

Valor Comisión:

0

Valor Iva Comisión:

0

Referencia

\$247.200.00

1118283114

Valor recibido:

\$247.200.00

Forma de pago:

Efectivo

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario.  
Conserve 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., Estos datos pueden ser utilizados  
única y exclusivamente para la  
prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)  
6510101  
servicioalcliente@efectivo.com.co  
www.efectivo.com.co

**CONTRATO:4162.010.26.1.1606 DE 2019**

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

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

**PLAZO:** HASTA EL 26 DE ABRIL DE 2019

**SUPERVISOR:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADÍA

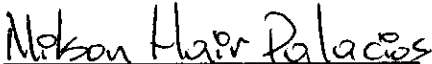
### **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN**

#### **MARZO DE 2019**

Se realizó en el mes de MARZO las siguientes actividades:

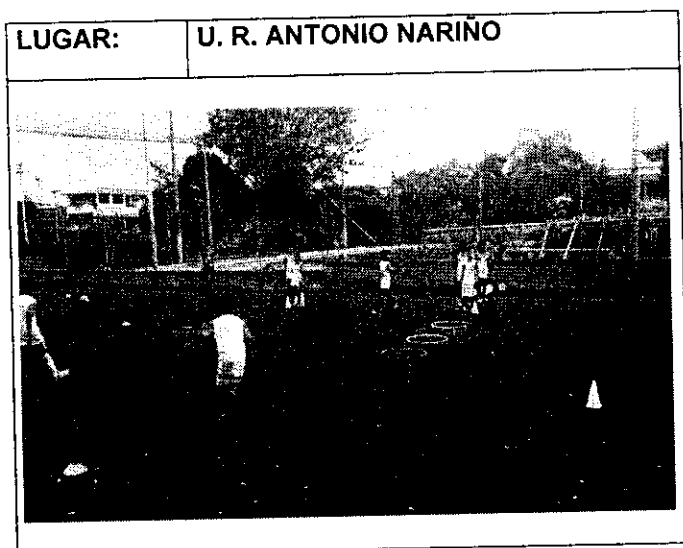
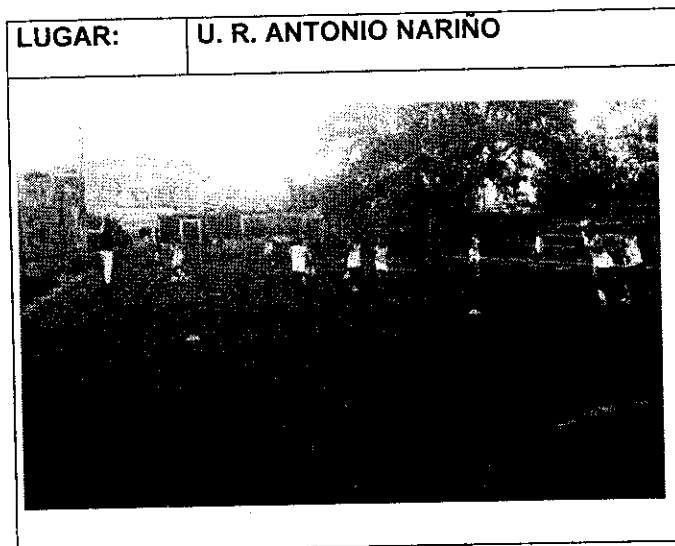
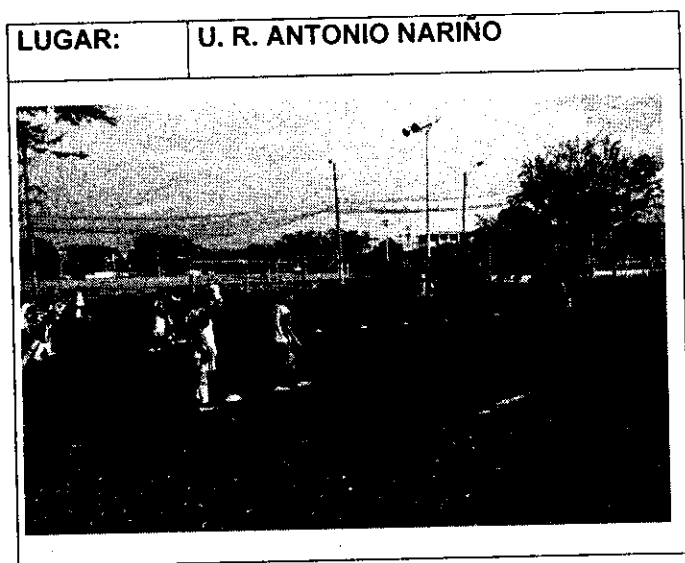
1. Brindé apoyo al proceso de socialización en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16 del Programa Deporvida.
2. Brindé apoyo en la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto Deporvida en la disciplina de fútbol de la comuna 16.
3. Presté asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas en la disciplina de fútbol, en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16, según las orientaciones técnicas y psicosociales del Equipo pedagógico del Programa.
4. Elaboré y entregó oportunamente el informe de su gestión.
5. Asistí a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y aquellas orientadas por los representantes de la Comunidad, que respondan a la misionalidad del Programa; así como a las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y Psicosocial.

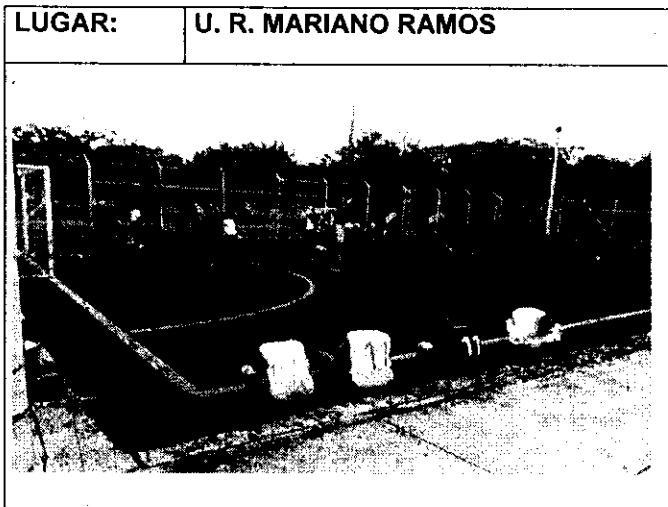
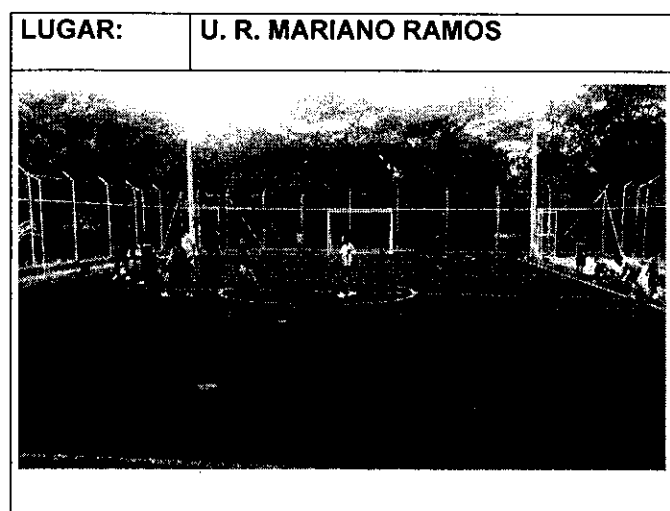
6. Velé por el cuidado y buen uso de los implementos deportivos de la disciplina de fútbol y devolverlos al programa una vez sean solicitados.
7. Apoyé con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
8. Atendí las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali Secretaria del Deporte y la Recreación considere convenientes para la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACION DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

  
**NILSON HAIR PALACIOS PEREA**  
C.C 1.118.283.114  
Contratista

  
**GLORIA CAICEDO B.**  
Coordinadora

**ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCION  
REGISTRO FOTOGRAFICO**





Nilson Hair Palacios

**NILSON HAIR PALACIOS PEREA**  
Contratista

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                              |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <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 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| Contrato No. 4162.010.26.1. 1606 de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
| Nombre completo del contratista: NILSON HAIR PALACIOS PEREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |
| Documento de identificación : 1.118.283.114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |
| Nombre del Supervisor: RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado FORMACIÓN DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518. |                                        |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| Fecha de Inicio<br>07/03/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha terminación<br>26/04/2019        |
| Modificación(es) al Contrato: ACLARACIÓN N° 1 por << Por error en el complemento se procede a cargarlo nuevamente con la totalidad de los documentos >> suscrita el día el 04/03/2019                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Cesión: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |
| Terminación anticipada: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |  |                              |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|-------------|
| <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>                                               |  | VERSIÓN                      | 2           |
|                                                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</b> |  | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 04/mar/2019 |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----|
| <b>4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
| <b>Valor del contrato:</b> Es hasta por la suma de Dos millones setecientos sesenta mil pesos mte (\$2.760.000).    |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
| <b>Adición:</b> N/A                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
| <b>Prórroga:</b> N/A                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
| <b>Información para Retención en la fuente:</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
| 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  |
| <b>Información:</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                     | <b>Valor Cuota a cancelar</b>                                                                                                                                                                      | <b>Valor Acumulado Cancelado</b> | <b>Saldo por Cancelar</b> |    |
| \$2.760.000                                                                                                         | \$1.380.000                                                                                                                                                                                        | \$0                              | \$1.380.000               |    |
| <b>Información del pago de seguridad social:</b>                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |
| <b>Obligación</b>                                                                                                   | <b>Datos Certificación o Planilla de Pago</b>                                                                                                                                                      |                                  |                           |    |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales                                                          | No. Planilla: 4271047245<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9993866594<br>Operador: PILA<br>Fecha de Pago: 18 DE MARZO DE 2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO de 2019 |                                  |                           |    |
| <b>Observaciones al informe financiero y contable:</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                    |                                  |                           |    |

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

| 5. INFORME TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Concepto Supervisor:</b><br/> Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios <b>No. 4162.010.26.1.1606</b> se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual.<br/> Se realizó en el mes de MARZO las siguientes actividades en los escenarios deportivos de Santiago de Cali:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brindó apoyo al proceso de socialización en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16 del Programa Deporvida.</li> <li>2. Brindó apoyo en la vinculación de las niñas, niños y adolescentes al Proyecto Deporvida en la disciplina de fútbol de la comuna 16.</li> <li>3. Prestó asistencia en el desarrollo de las prácticas deportivas en la disciplina de fútbol, en las unidades recreativas Mariano Ramos y Antonio Nariño de la comuna 16, según las orientaciones técnicas y psicosociales del Equipo pedagógico del Programa.</li> <li>4. Elaboró y entregó oportunamente el informe de su gestión.</li> <li>5. Asistió a reuniones convocadas por las Directivas del Programa y aquellas orientadas por los representantes de la Comunidad, que respondan a la misionalidad del Programa; así como a las capacitaciones y actividades programadas por el Equipo Técnico y Psicosocial.</li> <li>6. Veló por el cuidado y buen uso de los implementos deportivos de la disciplina de fútbol y devolverlos al programa una vez sean solicitados.</li> <li>7. Apoyó 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.</li> </ol> |

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

8. Atendió las sugerencias que el municipio de Santiago de Cali Secretaria del Deporte y la Recreación considere convenientes para la ejecución del objeto del contrato, en el marco del proyecto de inversión denominado FORMACION DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P. 05-044518.

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

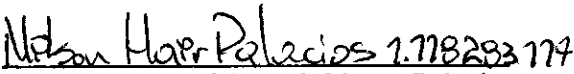
  
**RUBÉN DARÍO MUÑOZ ABADÍA**

Nombre y firma del Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18/03/2019

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                     |                                    |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|
| <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 |

| DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Art. 3 Decreto 522 de 2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |
| <b>Dependencia:</b> SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>No.</b> 2416                                     |
| <b>Fecha de la Transacción:</b> 18 DE MARZO 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 CI 10 y 11 No. <b>Teléfono:</b> 5141190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |
| <b>Ciudad:</b> Santiago de Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |
| <b>Nombre y/o Razón Social Beneficiario:</b> NILSON HAIR PALACIOS PEREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |
| <b>Cedula o Nit:</b> 1.118.283.114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Dirección Beneficiario:</b> CRA 42C2 No 55ª - 13 |
| <b>Teléfono:</b> 3143456138 <b>Correo Electrónico:</b> nihapape86@hotmail.com <b>Ciudad:</b> Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |
| INFORMACION CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |
| <p><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 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><b>INFORMACION DETALLADA:</b> VER FORMATO INFORME DEL SUPE RVISOR.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |
| <b>No. RPC:</b> 4500164426 <b>No. CDP:</b> 3500109063 <b>Vr. Contrato</b> 2.760.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |
| <b>Concepto:</b> Cancelación cuota uno (1), Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No. 4162.010.26.1.1606 de 2019 <b>Valor:</b> \$ 1.380.000                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |
| <b>Son:</b> Un millón trescientos ochenta MIL PESOS MTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |
| <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Firma y cédula del beneficiario</b> </div>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |





