

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |                    |                 |                                        |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              | DIRECCIÓN          | TELÉFONO        | CORREO                                 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 16934311          | ALBERTO ADAN FORERO VILLAREAL | CL 20 NORTE 56N 38 | 1234567         | albertoforero@profesionalesdebolsa.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO             | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO                     |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                               |                    | VALLE DEL CAUCA | CALI                                   |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                            |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLADOS<br>1<br>0         |
| 2019-01              | 2019-01                           | I             | 07/02/2019               | 32925450        | TOTAL A PAGAR<br>\$377.100 |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |            |            |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|------------|------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           | Cotización | UPC        |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 159.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 2         | 300        | 0          | 159.500       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                            |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subseistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 203.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                          | 2         | 400                   | 0              | 204.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 13.300                 |                  |       |                        | 13.300                | 2         | 100                   | 13.400              |                            |                     | 133               |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |  |  |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|--|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |  |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 159.200                             | 159.500       |
| Pensión                | 1                              | 203.800                             | 204.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 13.300                              | 13.400        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 376.300                             | 377.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                    |                    |                                        |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------------|--------------------|----------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                                 |
| CC                  | 16934311          | ALBERTO ADAN FORERO VILLAREAL |        | CL 20 NORTE 5BN 38 | 1234567            | albertoforero@profesionalesdebolsa.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                        |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | VALLE DEL CAUCA    | CALI               |                                        |
|                     |                   |                               |        |                    |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD    |
|                     |                   |                               |        |                    |                    | NO                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD       |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLEADOS<br>1 |
| 2019-01              | 2019-01                           | I             | 07/02/2019               | 32925450        | UPC<br>0       |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR  |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$377.100      |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               | INFORMACIÓN NOVEDADES |      |        |                 |          |     |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN  |          |           |            |                       | SALUD                |                                |                                 | RIESGOS LABORALES |           |                        | CCF      |           | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|------|--------|-----------------|----------|-----|------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Costuras              | Edad | Estado | Clase de riesgo | Exención | RET | TYPE | TP | TPA | VAP | VST | SLM | UMA | VAC | VAT | IRL | CONEXION | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS          | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 16934311              | FORERO VILLAREAL ALBERTO ADAN | 59                    | 0    | N      |                 |          |     |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |          | 230201   | 1.273.200 | 203.800    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010            | 1.273.200 | 159.200                | 14-23    | 1.273.200 | 2               | 13.300     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DEL DEPORTE Y  
RECREACIÓN

**CONTRATO:** DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA  
GESTIÓN N° 4162.010.26.1.0044-2019

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO SANTIAGO

DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN

**OBJETO:** Prestación de servicios y apoyo a la gestión para realizar actividades en los planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali. en especial en la ejecución del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA A JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI 05044516)

**SUPERVISOR:** RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA

**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN  
DE FEBRERO 2019**

En el mes de febrero realicé las siguientes actividades:

1. Desarrollé con detalles el calendario de eventos y actividades de apertura con información acerca de los roles y las actividades que se realizan.
2. Construí un guion para el desarrollo de exhibiciones deportivas y culturales del programa.
3. Presenté a los diferentes grupos de monitores el plan de trabajo del área de eventos, así como la forma de caracterizarlos.
4. Apoyé a la gestión administrativa del programa y asistí a diferentes reuniones del área de coordinación para definir procesos referentes a mi área.
5. Realice informes de eventos pendientes con sus respectivos formatos de soporte.
6. Gestione la reparación de implementos para eventos que teníamos averiados.

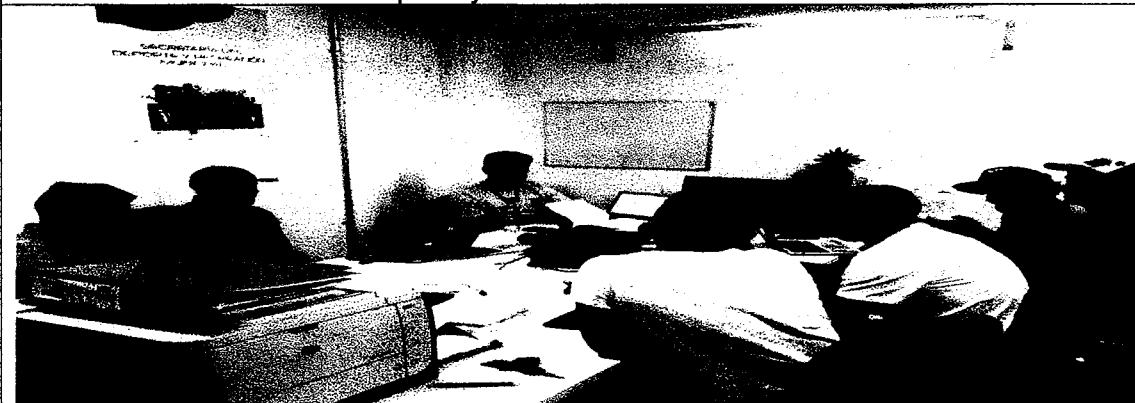
**ANEXO: REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

ALBERTO ADAN FORERO VILLAREAL  
CC 16934311  
Contratista

TEO MEJIA JARAMILLO  
Coordinador

**ANEXOS INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN  
REGISTRO FOTOGRAFICO**

Secretaría del deporte y la recreación – Reunión Coordinación



Sala Liga de tenis - Reunión General



Estadio de Hockey – Reunión con grupo de monitores



|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                    |                              |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<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 Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</b> | VERSIÓN                      | 1           |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                    | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 01/feb/2018 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>1. TIPO DE INFORME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                   |
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INFORME FINAL <input type="checkbox"/>   |                                   |
| Cuota Número 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                   |
| <b>2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                   |
| Contrato No. 4162.010.26.1.0044 de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                   |
| Fecha del Informe: 18/Febrero/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                   |
| Nombre completo del contratista: ALBERTO ADAN FORERO VILLAREAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                   |
| Cédula y/o Nit: 16934311                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                   |
| Nombre (s) del Supervisor (es):<br>RUBEN DARIO MUÑOZ ABADÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                   |
| Organismo:<br>Secretaria Del Deporte Y La Recreación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No. Telefónico: 3173739159               |                                   |
| Objeto del contrato: Prestación de servicios y apoyo a la gestión para realizar actividades en los planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali. en especial en la ejecución del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA A JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI 05044516) |                                          |                                   |
| <b>3. INFORME JURÍDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                   |
| Fecha de Inicio<br>17/enero/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Plazo de Ejecución<br>HASTA 31/Mayo/2019 | Fecha terminación<br>31/Mayo/2019 |
| Suspensión (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                   |
| Fecha de inicio de la suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                   |
| Fecha final de la suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                   |
| Cesión (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                   |
| Fecha de inicio de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                   |
| Fecha final de la cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                   |
| Otrosí (Cuando aplique): N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                   |
| Fecha de inicio del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                   |
| Fecha final del Otrosí:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                   |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |  |                              |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|-------------|
| <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                      | 1           |
|                                                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</b> |  | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 01/feb/2018 |

|                                                                                                                                                           |                        |                           |                    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|----|
| Terminación anticipada (Cuando aplique): N/A                                                                                                              |                        |                           |                    |    |
| Acta de Liquidación:                                                                                                                                      |                        |                           |                    |    |
| Observaciones al informe jurídico:                                                                                                                        |                        |                           |                    |    |
| <b>4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>                                                                                                                   |                        |                           |                    |    |
| Valor del contrato: Es hasta por la suma de QUINCE MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ( \$ 15.915.000 )                                          |                        |                           |                    |    |
| Adición (Recursos): 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</li> </ul> |                        |                           |                    | X  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</li> </ul>         |                        |                           |                    | X  |
| Información:                                                                                                                                              |                        |                           |                    |    |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                  | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |    |
| \$15.915.000                                                                                                                                              | \$ 3.183.000           | \$ 3.183.000              | \$ 9.549.000       |    |
| Observaciones al informe contable y financiero:                                                                                                           |                        |                           |                    |    |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                 |  |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| <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>                                 |  | <b>VERSIÓN</b><br>1                                |
|                                                                                                                                                                                                                       | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL</b> |  | <b>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA</b><br>01/feb/2018 |

| Información del pago de seguridad social:                  |                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                       |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 32925450<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A<br>Operador: COMPENSAR MI PLANILLA<br>Fecha de Pago: 07-febrero-2019<br>Periodo de pago de la seguridad social: enero |
| Observaciones:                                             |                                                                                                                                                                                              |

| 5. INFORME TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Concepto Supervisor (es): Observaciones al informe contable y financiero: Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.0044 - 2019 se pudo verificar que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones y objeto contractual:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyó el manejo de cuadro de inventario online en la parte de bodega, entradas y salidas. Específicamente organizando implementos para despachar a puntos de atención.</li> <li>2. Apoyó el seguimiento a bodega: Gestionando adecuaciones y reparaciones de implementos.</li> <li>3. Apoyó la creación de calendario de eventos y actividades de apertura, detallando las actividades y roles de los colaboradores.</li> <li>4. Apoyó a la gestión administrativa del programa, asistiendo a reuniones de coordinación para definir procesos del área.</li> <li>5. Apoyó y realizó capacitación a los monitores sobre el manejo de elementos de bodega, tipos de eventos y plan de trabajo.</li> <li>6. Brindó apoyo en la creación de carpetas en Drive con información referente a actividades de exhibiciones.</li> <li>7. Atendió las inquietudes o requerimientos que presente el municipio a través del supervisor del contrato sobre las necesidades y obligaciones del objeto contractual tendientes a desarrollar el proyecto de inversión No. BP 05044516.</li> <li>8. Apoyó la ejecución del POAI con base en los lineamientos del área para el programa con BP-05044516</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                         |  |                                    |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y<br>SERVICIOS | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL<br>INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)                    |  | MAJA01.02.02.18.P09.F04            |             |
|                                                                                                                                                                                                       | <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE<br/>SUPERVISIÓN</b>                                     |  | VERSIÓN                            | 1           |
|                                                                                                                                                                                                       | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION<br/>PERSONA NATURAL</b> |  | FECHA DE<br>ENTRADA EN<br>VIGENCIA | 01/feb/2018 |

Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe final):

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. ----- de -----

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

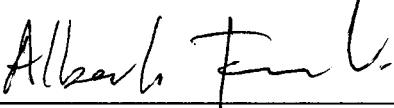
Revaluación del Contratista o prestador de servicios:

Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe final):

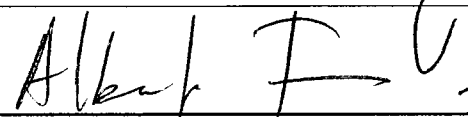
Que el Contratista \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_- (\_\_\_\_-), vinculado a la Secretaría del Deporte y la Recreación, mediante contrato de Prestación de Servicios No. ----- de -----, durante el tiempo comprendido entre el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al y el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.

Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de Sistemas.

#### 4. FIRMA RESPONSABLES

|                                                                                                                               |                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Supervisor<br>RUBEN DARIO MUÑOZ ABADIA | <br>Contratista<br>ALBERTO ADAN FORERO VILLAREAL |
| Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 18/Febrero/2019                                               |                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                              |                                                                   |  |                              |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTION HACIENDA PUBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI) |  | MAHP03.03.01.18.P11.F01      |             |
|                                                                                                                                                                              |                                                                   |  | VERSIÓN                      | 1           |
|                                                                                                                                                                              | <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO</b>               |  | FECHA DE ENTRADA EN 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> 1084 |
| <b>Fecha de la Transacción:</b> 18/Febrero/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> ALBERTO ADAN FORERO VILLAREAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
| <b>Cedula o Nit:</b> 16934311 <b>Dirección Beneficiario:</b> calle 20 norte 5N 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
| <b>Teléfono:</b> 3173739159 <b>Correo Electrónico:</b> adanycompany@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |
| <b>Ciudad:</b> Cali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |
| <b>INFORMACION CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |
| <b>Objeto del Contrato:</b> Prestación de servicios y apoyo a la gestión para realizar actividades en los planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali. en especial en la ejecución del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA A JOVENES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI 05044516) |                                                    |
| <b>Información Detallada:</b> Ver Informe Parcial y/o Final De Supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
| <b>No. RPC:</b> 4500155004 <b>No. CDP:</b> 3500105309 <b>Vr. Contrato\$</b> 15.915.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |
| <b>Concepto:</b> Cancelación Segunda (2) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios<br><b>No.</b> 4162.010.26.1.0044 -2019 <b>Valor \$:</b> 3.183.000                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
| <b>Son:</b> TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
| <br><b>ALBERTO ADAN FORERO VILLAREAL</b><br><b>CEDULA 16.934.311</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |

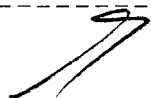
|                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                    |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| <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) |                                    | MAHP03.03.01.18.P11.F01 |
|                                                                                                                                                                         | <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE –<br/>REGIMEN SIMPLIFICADO</b>              |                                    | VERSIÓN                 |
|                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                    | 1                       |
|                                                                                                                                                                         |                                                                      | FECHA DE<br>ENTRADA EN<br>VIGENCIA | 27/oct/2015             |

-----  
Fecha EM : 22.02.2019  
Fecha actual : 22.02.2019  
-----

Centro : MCAL  
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300033353  
Nombre : FORERO VILLAREAL ALBERTO ADAN  
Pedido : 4500155004  
Texto Cabecera : 2DA CUOTA  
Grp compras : 046 Deportes Teléfono : 5414277

-----  
Pos Material Denominación  
0001 1000138 SERVICIOS PROFESIONALES 300033353  
P BP050445161020106 1 UN

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