

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                        |                   |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|------|
| <br>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br><b>DOCUMENTO SOPORTE<br/> EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO<br/> OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO<br/> EQUIVALENTE</b>    |                                                         | MAHP03.03.01.P011.F001 |                   |      |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |                                                         | VERSIÓN                | 004               |      |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                        |                   |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                               | 24/10/2024                                                                                                                                                                                                 | 2. Número Consecutivo                                   | DS                     | 4162              | 6954 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                   | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                               |                                                         | 4. RUT/NIT             | 890.399.011       | 3    |
| 5. Organismo                                                                                                                                                             | SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN                                                                                                                                                                      |                                                         | 6. Centro Gestor       | 4162              |      |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                 | Calle 9 carrera 37 a 01 Unidad Deportiva Panamericana                                                                                                                                                      |                                                         | 8. Teléfono            | 514-11-90 Ext 156 |      |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                        |                   |      |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                      | MOSQUERA GOMEZ MARIA FERNANDA                                                                                                                                                                              |                                                         | 10. NIT/C.C.           | 67.014.627        | 2    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                            | CARRERA 98A # 45-112                                                                                                                                                                                       |                                                         | 12. Ciudad             | CALI              |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                   | <a href="mailto:mafe.67014627@gmail.com">mafe.67014627@gmail.com</a>                                                                                                                                       |                                                         | 14. Teléfono           | 3165861753        |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                        |                   |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CUOTA 01                                                                                                                                                     |                                                         |                        |                   |      |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                | \$ 2.579.000                                                                                                                                                                                               | DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE |                        |                   |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                        |                   |      |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                      | 4162.010.26.1.2213-2024                                                                                                                                                                                    | 18. CDP                                                 | 3500222662             |                   |      |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            | 19. RPC                                                 | 4500340579             |                   |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI. |                                                         |                        |                   |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                   | \$ 5.158.000                                                                                                                                                                                               | CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE  |                        |                   |      |