

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                              |  |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br/>CONTABILIDAD GENERAL</p> | <p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br/>(MIPG)</p> <p><b>DOCUMENTO SOPORTE<br/>EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO<br/>OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O<br/>DOCUMENTO EQUIVALENTE</b></p> |  | MAHP03.03.01.P011.F001 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                              |  | VERSIÓN                | 004 |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                  |                   |      |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|-------------------|------|
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                  |                   |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                      | 30/10/2024                                                                                                                                                                                                 | 2. Número Consecutivo                                 | <b>DS</b>        | 4162              | 7709 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                          | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                               |                                                       | 4. RUT/NIT       | 890.399.011       | 3    |
| 5. Organismo                                                                    | SECRETARIA DEL 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             | MELLIZO REBOLLEDO FLOR YAZMIN                                                                                                                                                                              |                                                       | 10. NIT/C.C.     | 66.900.233        | 1    |
| 11. Dirección                                                                   | CL 107 B 26 H 45 BRR MANUELA BELTRAN                                                                                                                                                                       |                                                       | 12. Ciudad       | CALI              |      |
| 13. Correo Electrónico                                                          | <a href="mailto:floryazminmellizo2631@gmail.com">floryazminmellizo2631@gmail.com</a>                                                                                                                       |                                                       | 14. Teléfono     | 3117549669        |      |
| <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                                                       | \$ 2.098.000                                                                                                                                                                                               | DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE           |                  |                   |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                               |                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                  |                   |      |
| 17. Número Contrato                                                             | 4162.010.26.1.2291-2024                                                                                                                                                                                    | 18. CDP                                               | 3500222612       |                   |      |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                            | 19. RPC                                               | 4500340788       |                   |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                         | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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                                                          | \$ 4.196.000                                                                                                                                                                                               | CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE |                  |                   |      |