

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

| A.DATOS DEL ADQUIRENTE                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  |                   |      |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|------|
| 1. Fecha de la Transacción                                             | 27/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2. Número Consecutivo                                          | DS               | 4162              | 2303 |
| 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.DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br>BENEFICIARIO DEL PAGO |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  |                   |      |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios    | RINCON FITZGERALD KATERINE                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                | 10. NIT/C.C.     | 29126763          | 9    |
| 11. Dirección                                                          | CR 56 #3 -39 OESTE                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                | 12. Ciudad       | CALI              |      |
| 13. Correo Electrónico                                                 | <a href="mailto:rinconkaterine572@gmail.com">rinconkaterine572@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                     |                                                                | 14. Teléfono     | 3156936291        |      |
| C.INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  |                   |      |
| 15. Concepto de la Operación                                           | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA 2                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                |                  |                   |      |
| 16. Valor de la Operación                                              | \$5.445.000                                                                                                                                                                                                                                                                      | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE  |                  |                   |      |
| D.INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  |                   |      |
| 17. Número Contrato                                                    | 4162.010.26.1.0998-2025                                                                                                                                                                                                                                                          | 18. CDP                                                        | 3500233411       |                   |      |
|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 19. RPC                                                        | 4500361091       |                   |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS EN EL ÁMBITO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER DESDE SU PERFIL LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN. |                                                                |                  |                   |      |
| 21. Valor del Contrato                                                 | \$16.335.000                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIECISÉIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |                  |                   |      |

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.