

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |  |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI<br/>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 |

| A.DATOS DEL ADQUIRENTE                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                  |                   |      |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|-------------------|------|
| 1. Fecha de la Transacción                                             | 26/08/2025                                                                                                                                                                                                                                         | 2. Número Consecutivo                                     | DS               | 4162              | 7457 |
| 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    | GAVILANES CATAÑO MANUEL CAMILO                                                                                                                                                                                                                     |                                                           | 10. NIT/C.C.     | 1144107863        | 4    |
| 11. Dirección                                                          | Carrera 42b #45-30                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           | 12. Ciudad       | CALI              |      |
| 13. Correo Electrónico                                                 | <a href="mailto:camilo.2499.gavilanes@gmail.com">camilo.2499.gavilanes@gmail.com</a>                                                                                                                                                               |                                                           | 14. Teléfono     | 3176919800        |      |
| C.INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                  |                   |      |
| 15. Concepto de la Operación                                           | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA 1                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                  |                   |      |
| 16. Valor de la Operación                                              | \$3.795.000                                                                                                                                                                                                                                        | TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |                  |                   |      |
| D.INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                  |                   |      |
| 17. Número Contrato                                                    | 4162.010.26.1.2684-2025                                                                                                                                                                                                                            | 18. CDP                                                   | 3500243629       |                   |      |
|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                    | 19. RPC                                                   | 4500378157       |                   |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                | Prestación de servicios profesionales en la secretaria del deporte y la recreación en el proyecto denominado "Fortalecimiento de la práctica de actividad física, la recreación y el deporte para los habitantes de Santiago de Cali. BP- 26005301 |                                                           |                  |                   |      |
| 21. Valor del Contrato                                                 | \$3.795.000                                                                                                                                                                                                                                        | TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |                  |                   |      |