

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
|  <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                                             | 22/09/2025                                                                                                                                                                                         | 2. Número Consecutivo                                      | DS               | 4162              | 7715 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                 | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                       |                                                            | 4. RUT/NIT       | 890.399.011       | 3    |
| 5. Organismo                                                           | SECRETARIA DE DEPORTE Y LARECREACIÓN                                                                                                                                                               |                                                            | 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    | CARDONA LOZANO LLEIMY LIZETH                                                                                                                                                                       |                                                            | 10. NIT/C.C.     | 67018281          | 6    |
| 11. Dirección                                                          | DG 26 J CL 77 19                                                                                                                                                                                   |                                                            | 12. Ciudad       | CALI              |      |
| 13. Correo Electrónico                                                 | <a href="mailto:lleycardona@gmail.com">lleycardona@gmail.com</a>                                                                                                                                   |                                                            | 14. Teléfono     | 3115463034        |      |
| C.INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                  |                   |      |
| 15. Concepto de la Operación                                           | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CUOTA 2                                                                                                                                              |                                                            |                  |                   |      |
| 16. Valor de la Operación                                              | \$2.184.000                                                                                                                                                                                        | DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE       |                  |                   |      |
| D.INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                              |                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                  |                   |      |
| 17. Número Contrato                                                    | 4162.010.26.1.2489-2025                                                                                                                                                                            | 18. CDP                                                    | 3500243225       |                   |      |
|                                                                        |                                                                                                                                                                                                    | 19. RPC                                                    | 4500377941       |                   |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                | Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado "Apoyo a la iniciación y formación deportiva en Santiago de Cali" BP -26005288. |                                                            |                  |                   |      |
| 21. Valor del Contrato                                                 | \$4.368.000                                                                                                                                                                                        | CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE |                  |                   |      |