


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

| A.DATOS DEL ADQUIRENTE | | | | | |
|--|--|---|------------------|-------------------|------|
| 1. Fecha de la Transacción | 25/05/2026 | 2. Número Consecutivo | DS | 4162 | 5441 |
| 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 BENEFICIARIO DEL PAGO | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | TORRES MARULANDA STEFANNY | | 10. NIT/C.C. | 1.114.838.264 | 1 |
| 11. Dirección | CR 2 # 72 - 75 AP 202 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | tefamarulanda98@gmail.com | | 14. Teléfono | 3187138221 | |
| C.INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CUOTA 4 | | | | |
| 16. Valor de la Operación | \$ 2.271.000 | DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE | | | |
| D.INFORMACIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4162.010.26.1.1181-2026 | 18. CDP | 3500263000 | | |
| | | 19. RPC | 3500255581 | | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Mejoramiento de la calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali BP - 26005300 | | | | |
| 21. Valor del Contrato | \$11.355.000 | ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE | | | |