

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |  |                              |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|-------------|
| <br><b>CONCEJO</b><br>SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)<br><br>DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA<br><br>OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NO RESPONSABLES DEL IVA |  | MAHP03.03.01.18.P11.F01      |             |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |  | VERSIÓN                      | 2           |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |  | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 13/abr/2020 |

| A. DATOS DEL ADQUIRENTE    |                             |                       |                |      |       |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|------|-------|
| 1. Fecha de la Transacción | 25-05-2026                  | 2. Número Consecutivo | DE             | 4001 | 21713 |
| 3. Nombre/Razón Social     | MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI  | 4. RUT/NIT            | 890399011      | 2    |       |
| 5. Organismo               | CONCEJO DE SANTIAGO DE CALI | 6. Centro Gestor      | CONCEJO - 4001 |      |       |
| 7. Dirección - Organismo   | Av. Norte N° 10-65 CAM      | 8. Teléfono           | 667 8200       |      |       |

| B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO |                                                   |              |            |   |  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------|------------|---|--|
| 9. Nombres Completos del Proveedor de Servicios                      | Luisa Fernanda Angulo Agudelo                     | 10. NIT/C.C. | 38684272   | 1 |  |
| 11. Dirección                                                        | Calle 9 No. 20 B195 Ciudad Guabinas Yumbo - Nuqui | 12. Ciudad   | Cali       |   |  |
| 13. Correo Electrónico                                               | luisa.angulo_2003@hotmail.com                     | Teléfono     | 3223070993 |   |  |

| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN |                                  |                                                     |       |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|
| 15. Concepto de la Operación   | PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS |                                                     |       |
|                                | Cuota N°                         | 5                                                   | Cinco |
| 16. Valor de la Operación      | \$ 6.247.000                     | Seis millones doscientos cuarenta y siete mil pesos |       |

| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL |                                                                                                                                           |                                                                  |            |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------|
| 17. Número Contrato        | 100.8.4.235.2026                                                                                                                          | 18. CDP                                                          | 3700028717 |
|                            |                                                                                                                                           | 19. RPC                                                          | 4500406559 |
| 20. Objeto del Contrato    | PRESTAR EL SERVICIO DE COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DEL HONORABLE CONCEJAL FLOWER ENRIQUE ROJAS TORRES. |                                                                  |            |
| 21. Valor del Contrato     | \$ 74.964.000                                                                                                                             | Setenta y cuatro millones novecientos sesenta y cuatro mil pesos |            |

|                                                |                                                            |                    |                        |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
| Elaborado por: Lucila Cecilia Herrera Mosquera | Cargo: Profesional Universitario Grado 04                  | Fecha: 13/abr/2020 | Firma: Trámite Virtual |
| Revisado por: Luz Stella Arenas Aponte         | Cargo: Asesora                                             | Fecha: 13/abr/2020 | Firma: Trámite Virtual |
| Aprobado por: Genes Larry Velasco Velasco      | Cargo: Jefe Oficina Contaduría General de Santiago de Cali | Fecha: 13/abr/2020 | Firma: Trámite Virtual |