

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

| A.DATOS DEL ADQUIRENTE                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                       |                   |      |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|------|
| 1. Fecha de la Transacción                                              | 24/06/2025                                                                                                                                                                                                                                     | 2. Número Consecutivo                                 | DS                    | 4162              | 7236 |
| 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     | ALVAREZ PAY RAMIRO ANDRES                                                                                                                                                                                                                      |                                                       | 10. NIT/C.C.          | 1.151.936.896     | 9    |
| 11. Dirección                                                           | AV3N # 40N45                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       | 12. Ciudad            | CALI              |      |
| 13. Correo Electrónico                                                  | <a href="mailto:andrwalvarez@gmail.com">andrwalvarez@gmail.com</a>                                                                                                                                                                             |                                                       | 14. Teléfono          | 3152048630        |      |
| C.INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                       |                   |      |
| 15. Concepto de la Operación                                            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CUOTA 6                                                                                                                                                                                          |                                                       |                       |                   |      |
| 16. Valor de la Operación                                               | \$2.271.000                                                                                                                                                                                                                                    | DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE  |                       |                   |      |
| D.INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                               |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                       |                   |      |
| 17. Número Contrato                                                     | 4162.010.26.1.0705-2026                                                                                                                                                                                                                        | 18. CDP                                               | 3500255527-3500262898 |                   |      |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                | 19. RPC                                               | 4500402442-4500412620 |                   |      |
| 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                                                  | \$13.626.000                                                                                                                                                                                                                                   | TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS 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.