

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |  |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI<br/>GESTION DE HACIENDA PUBLICA<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 |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                  |                  |      |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------|
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                  |                  |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                      | 31/05/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2. Número Consecutivo                                            | <b>DS</b>        | 4146             | 2409 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                          | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  | 4. RUT/NIT       | 890.399.011      | 3    |
| 5. Organismo                                                                    | SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  | 6. Centro Gestor | 4146             |      |
| 7. Dirección - Organismo                                                        | Torre Alcaldía Av 2N entre 10-70                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  | 8. Teléfono      | 8896332          |      |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                  |                  |      |
| 9. Apellidos y Nombres<br>Completo del Proveedor Bienes<br>y/o Servicios        | ROJAS ANGULO MORAY GIOVANNY                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  | 10. NIT/C.C.     | 1.130.638.778    | 3    |
| 11. Dirección                                                                   | CARRERA 3B # 71 - 41                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  | 12. Ciudad       | SANTIAGO DE CALI |      |
| 13. Correo Electrónico                                                          | <a href="mailto:moray.rojas@correounivalle.edu.co">moray.rojas@correounivalle.edu.co</a>                                                                                                                                                                                                     |                                                                  | 14. Teléfono     | 3212389135       |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                  |                  |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                    | Prestación de servicios de Apoyo a la Gestion. Cuota uno (1)                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                  |                  |      |
| 16. Valor de la Operación                                                       | \$ 5.231.000                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE           |                  |                  |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                  |                  |      |
| 17. Número Contrato                                                             | 4146.010.26.1.774.2024                                                                                                                                                                                                                                                                       | 18. CDP                                                          | 3500214709       |                  |      |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 19. RPC                                                          | 4500329048       |                  |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                         | Prestar los Servicios Profesionales en la Subsecretaría de Primera Infancia de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Desarrollo de modalidades de Atención Integral a la Primera Infancia en el marco del modelo CARÍÑOS en el Distrito de Cali" BP - 26004388 |                                                                  |                  |                  |      |
| 21. Valor del Contrato                                                          | \$ 31.386.000                                                                                                                                                                                                                                                                                | TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE |                  |                  |      |