

|   |  |   |                        |                  |      |
|---|--|---|------------------------|------------------|------|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</p> <p>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              |      |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>  |  |   |                        |                  |      |
| 1. Fecha de la Transacción  | 30/03/2025   | 2. Número Consecutivo   | <b>DS</b>              | 4146             | 1917 |
| 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 ALCALDIA AV. 2N CL 10 Y 11   |   | 8. Teléfono            | 8896332          |      |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b>   |  |   |                        |                  |      |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios   | Cadavid Marmolejo Kelly Tatiana  |   | 10. NIT/C.C.           | 1.144.172.617    | 5    |
| 11. Dirección   | carrera 24 c oeste # 4-146   |   | 12. Ciudad             | Santiago de Cali |      |
| 13. Correo Electrónico  | <a href="mailto:kellytcadavidm12@gmail.com">kellytcadavidm12@gmail.com</a>   |   | 14. Teléfono           | 3052556002       |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>   |  |   |                        |                  |      |
| 15. Concepto de la Operación  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES , CUOTA DOS (2)  |   |                        |                  |      |
| 16. Valor de la Operación   | \$ 5.445.000   | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |                        |                  |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>   |  |   |                        |                  |      |
| 17. Número Contrato   | 4146.010.26.1.387.2025   | 18. CDP   | 3500231356             |                  |      |
|   |  | 19. RPC   | 4500360159             |                  |      |
| 20. Objeto del Contrato   | Prestar servicios profesionales en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Fortalecimiento del sistema para la prevención y abordaje integral del fenómeno social de personas en situación de calle en Santiago de Cali", BP26005418 |   |                        |                  |      |
| 21. Valor del Contrato  | \$ 27.225.000  | VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE   |                        |                  |      |