

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                        |               |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|---------------|------|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI<br/>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                                                                                                                                                         | 25/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2. Número Consecutivo                                    | <b>DS</b>              | 4146          | 5921 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                             | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | 4. RUT/NIT             | 890,399,011   | 3    |
| 5. Organismo                                                                                                                                                                       | SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | 6. Centro Gestor       | 4146          |      |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                           | Avenida 2Norte # 10 - 70 CAM                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | 8. Teléfono            | 602 8896332   |      |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                        |               |      |
| 9. Apellidos y Nombres<br>Completos del Proveedor Bienes<br>y/o Servicios                                                                                                          | LUNA PATIÑO MARIA ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          | 10. NIT/C.C.           | 1,144,064,569 | 7    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                      | CALLE 42 A # 69 B- 66                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | 12. Ciudad             | CALI          |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                             | <a href="mailto:ALEJITALUNA1@HOTMAIL.COM">ALEJITALUNA1@HOTMAIL.COM</a>                                                                                                                                                                                                        |                                                          | 14. Teléfono           | 3156750544    |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                        |               |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                       | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA TRES (3)                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                        |               |      |
| 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                                                                                                                                                                | 4146.010.26.1.1476-2024                                                                                                                                                                                                                                                       | 18. CDP                                                  | 3500217254             |               |      |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               | 19. RPC                                                  | 4500335142             |               |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                            | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBSECRETARIA DE EQUIDAD DE GENERO DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: ASISTENCIA PRIMARIA A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI BP 26003027. |                                                          |                        |               |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                             | \$ 20,924,000                                                                                                                                                                                                                                                                 | VEINTE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE |                        |               |      |