

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

|                                |                                     |                       |                  |             |      |
|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------|
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b> |                                     |                       |                  |             |      |
| 1. Fecha de la Transacción     | 09/05/2025                          | 2. Número Consecutivo | <b>DS</b>        | 4146        | 3601 |
| 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. 2 norte No 10-70 |                       | 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             | CORTES ANGULO EUDER AGAPITO                                  |  | 10. NIT/C.C. | 12903816   | 2 |
| 11. Dirección                                                                   | CRA 47 14C-57                                                |  | 12. Ciudad   | CALI       |   |
| 13. Correo Electrónico                                                          | <a href="mailto:euder1510@gmail.com">euder1510@gmail.com</a> |  | 14. Teléfono | 3168689846 |   |

|                                       |                                                          |                                                     |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b> |                                                          |                                                     |  |  |  |
| 15. Concepto de la Operación          | PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN CUOTA DOS (2) |                                                     |  |  |  |
| 16. Valor de la Operación             | \$ 3,414,000                                             | TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE |  |  |  |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |            |  |  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|--|--|
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |            |  |  |
| 17. Número Contrato               | 4146.010.26.1.634.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 18. CDP                                                 | 3500234561 |  |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19. RPC                                                 | 4500363395 |  |  |
| 20. Objeto del Contrato           | Prestar los servicios de Apoyo a la Gestión en la Subsecretaria de Atención Integral a Víctimas de la Secretaria de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado:<br>"Fortalecimiento a la atención integral de la población víctima del conflicto armado en la ciudad de Santiago de Cali" BP26005436 |                                                         |            |  |  |
| 21. Valor del Contrato            | \$ 10,242,000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE |            |  |  |

1