

|  |   |   |                        |                        |      |
|--|---|---|------------------------|------------------------|------|
| <br>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<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  |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>   |   |   |                        |                        |      |
| 1. Fecha de la Transacción   | 21/05/2025  | 2. Número Consecutivo   | <b>DS</b>              | 4146                   | 4094 |
| 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 # 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  | VALDES VASCO CAROLINA   |   | 10. NIT/C.C.           | 1.130.601.757          | 9    |
| 11. Dirección  | CARRERA 24A1#25-65  |   | 12. Ciudad             | SANTIAGO DE CALI       |      |
| 13. Correo Electrónico   | <a href="mailto:carolinavaldes0215@gmail.com">carolinavaldes0215@gmail.com</a>  |   | 14. Teléfono           | 3166626453             |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>  |   |   |                        |                        |      |
| 15. Concepto de la Operación   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES - CUOTA CINCO (5)   |   |                        |                        |      |
| 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  | 4146.010.26.1.202.2025  |   | 18. CDP                | 3500229433- 3500235197 |      |
|  |   |   | 19. RPC                | 4500356709- 4500365151 |      |
| 20. Objeto del Contrato  | Prestar los servicios Profesionales en la Subsecretaria de Primera Infancia de la Secretaria de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Implementación de atenciones integrales y diferenciales para la primera infancia en Santiago de Cali" BP26005411 |   |                        |                        |      |
| 21. Valor del Contrato   | \$ 32.670.000   | TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE    |                        |                        |      |