



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA  
CONTABILIDAD GENERAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN  
(MIPG)

MAHP03.03.01.P011.F001

**DOCUMENTO SOPORTE  
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO  
OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O  
DOCUMENTO EQUIVALENTE**

VERSIÓN

004

**A. DATOS DEL ADQUIRENTE**

|                            |                                   |                       |                  |             |      |
|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------|
| 1. Fecha de la Transacción | 23/09/2025                        | 2. Número Consecutivo | <b>DS</b>        | 4146        | 8573 |
| 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. 2NORTE # 10-70 |                       | 8. Teléfono      | 8896332     |      |

**B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS  
BENEFICIARIO DEL PAGO**

|   |  |  |              |                  |   |
|---|--|--|--------------|------------------|---|
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | CASTRO DIAZ ARACELY  |  | 10. NIT/C.C. | 66.979.195       | 1 |
| 11. Dirección   | CLL 4 # 73-91  |  | 12. Ciudad   | SANTIAGO DE CALI |   |
| 13. Correo Electrónico  | <a href="mailto:aracecasdi@gmail.com">aracecasdi@gmail.com</a> |  | 14. Teléfono | 3128957172       |   |

**C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN**

|                              |   |   |  |  |  |
|------------------------------|---|---|--|--|--|
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CUOTA TRES (3) |   |  |  |  |
| 16. Valor de la Operación    | \$ 5.445.000  | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |  |  |  |

**D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

|                         |   |  |            |  |
|-------------------------|---|--|------------|--|
| 17. Número Contrato     | 4146.010.26.1.1576.2025   | 18. CDP  | 3500241707 |  |
|                         |   | 19. RPC  | 4500376453 |  |
| 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  | \$ 19.057.500   | DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE |            |  |