

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                        |               |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|------|
| <br>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<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 OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b>                                                                         |                                                                     | MAHP03.03.01.P011.F001 |               |      |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     | VERSIÓN                | 004           |      |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                        |               |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                               | 22/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2. Número Consecutivo                                               | DS                     | 4146          | 8333 |
| 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 Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                      | CERVANTES CUADROS LORENA                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                     | 10. NIT/C.C.           | 1.144.068.968 | 0    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                            | CARRERA 89 # 18-61                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     | 12. Ciudad             | CALI          |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                   | <a href="mailto:LORENACERVANTESPSICO@GMAIL.COM">LORENACERVANTESPSICO@GMAIL.COM</a>                                                                                                                                                                                         |                                                                     | 14. Teléfono           | 3147186233    |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                        |               |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                             | Prestación de Servicios Profesionales Especializados Cuota Cuatro (4)                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |                        |               |      |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                | \$ 8.056.000                                                                                                                                                                                                                                                               | OCHO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE                      |                        |               |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                        |               |      |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                      | 4146.010.26.1.1478.2025                                                                                                                                                                                                                                                    | 18. CDP                                                             | 3500241102             |               |      |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19. RPC                                                             | 4500375667             |               |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                  | Prestar los servicios Profesionales en la Subsecretaría de Equidad de Género de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Fortalecimiento de espacios territoriales con enfoque de género y diferencial dirigidos a mujeres en Santiago de Cali" |                                                                     |                        |               |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                   | \$ 48.336.000                                                                                                                                                                                                                                                              | CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE |                        |               |      |