

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                        |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|-------|
| <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<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                                                                                                                                               | 24/10/2025                                                                                                                                                                                        | 2. Número Consecutivo                                         | DS                     | 4112          | 21714 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                   | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                      |                                                               | 4. RUT/NIT             | 890.399.011   | 3     |
| 5. Organismo                                                                                                                                                             | SECRETARIA DE GOBIERNO                                                                                                                                                                            |                                                               | 6. Centro Gestor       | 4112          |       |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                 | TORRE ALCALDÍA AV. 2N CALLE 10 Y 11                                                                                                                                                               |                                                               | 8. Teléfono            | 6028965053    |       |
| <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                                                                                                      | TORRES GALLEGO MARIA CAMILA                                                                                                                                                                       |                                                               | 10. NIT/C.C.           | 1.144.094.121 | 1     |
| 11. Dirección                                                                                                                                                            | CALLE 3 # 6 - 47                                                                                                                                                                                  |                                                               | 12. Ciudad             | CALI          |       |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                   | mcgt0125@gmail.com                                                                                                                                                                                |                                                               | 14. Teléfono           | 3106870648    |       |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                        |               |       |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA DIEZ (10)                                                                                                                                             |                                                               |                        |               |       |
| 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                                                                                                                                                      | 4112.020.26.1.063-2025                                                                                                                                                                            | 18. CDP                                                       | 3700025743             |               |       |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                   | 19. RPC                                                       | 4500353762             |               |       |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                  | Prestar servicios profesionales en la identificación de oportunidades para la comunidad y grupos de valor en el Distrito de Santiago de Cali.                                                     |                                                               |                        |               |       |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                   | \$65.340.000                                                                                                                                                                                      | SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE |                        |               |       |