

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                        |               |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|------|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br/>CONTABILIDAD GENERAL</p> | <p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br/>(MIPG)</p> <p><b>DOCUMENTO SOPORTE<br/>EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO<br/>OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O<br/>DOCUMENTO EQUIVALENTE</b></p>                                                                          |                                                             | MAHP03.03.01.P011.F001 |               |      |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             | VERSIÓN                | 004           |      |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                        |               |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                            | 24/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2. Número Consecutivo                                       | <b>DS</b>              | 4146          | 4340 |
| 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. 2N CL 10 Y 11                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             | 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                                                                                                                   | QUIROGA RUBIO KELLY STEPHANIA                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             | 10. NIT/C.C.           | 1,144,145,673 | 3    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                         | CALLE 2 A OESTE #24B-150                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | 12. Ciudad             | CALI          |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                                | <a href="mailto:kquiogarubio@gmail.com">kquiogarubio@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                    |                                                             | 14. Teléfono           | 3183082915    |      |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                        |               |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CUOTA SEIS (6)                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |                        |               |      |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                             | \$ 4,620,000                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE          |                        |               |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                        |               |      |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                                   | 4146.010.26.1.1059.2025                                                                                                                                                                                                                                                               | 18. CDP                                                     | 3500235533             |               |      |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 19. RPC                                                     | 4500365751             |               |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                               | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBSECRETARÍA DE POBLACIONES Y ETNIAS DE LA SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL, DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO: "MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES EN SANTIAGO DE CALI" BP26005435 |                                                             |                        |               |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                                | \$ 36,960,000                                                                                                                                                                                                                                                                         | TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE |                        |               |      |