

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                 |  |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br>(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     | 21/11/2025                       | 2. Número Consecutivo | <b>DS</b>        | 4146        | 5094 |
| 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             | CAICEDO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA                                                                 |  | 10. NIT/C.C. | <b>31,177,212</b> | <b>8</b> |
| 11. Dirección                                                                   | Carrera 29 No 5 A 29                                                                             |  | 12. Ciudad   | CALI              |          |
| 13. Correo Electrónico                                                          | <a href="mailto:despachojuridicopoblaciones@gmail.com">despachojuridicopoblaciones@gmail.com</a> |  | 14. Teléfono | <b>3164274061</b> |          |

|                                       |                                                                   |                                                           |  |  |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b> |                                                                   |                                                           |  |  |  |
| 15. Concepto de la Operación          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ESPECIALIZADO, CUOTA SEIS (6) |                                                           |  |  |  |
| 16. Valor de la Operación             | <b>\$ 6,765,000</b>                                               | SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |  |  |  |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                         |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--|
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                         |  |  |
| 17. Número Contrato               | 4146.010.26.1.1180.2025                                                                                                                                                                                                                                       | 18. CDP                                                                  | 3500239176 - 3500248695 |  |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               | 19. RPC                                                                  | 4500370110 - 4500388739 |  |  |
| 20. Objeto del Contrato           | Prestar los servicios Profesionales Especializados en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Fortalecimiento integral de las comunidades indígenas de Santiago de Cali", BP 26005423 |                                                                          |                         |  |  |
| 21. Valor del Contrato            | <b>\$47.355.000.00</b>                                                                                                                                                                                                                                        | CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. |                         |  |  |