

| | | | | | |
|--|---|--|------------------------|---------------|-------|
|  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 | 30/11/2025 | 2. Número Consecutivo | DS | 4146 | 12594 |
| 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. 2 NORTE # 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 | RIVERA SILVA VALERY ALEJANDRA | | 10. NIT/C.C. | 1.006.181.592 | 7 |
| 11. Dirección | CRA 1G #69-11 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | valejandra1006181592@gmail.com | | 14. Teléfono | 3045293839 | |
| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | Prestar los servicios Profesionales en la Subsecretaría de Primera Infancia de la Secretaria de Bienestar Social - CUOTA UNO 1 | | | | |
| 16. Valor de la Operación | \$ 3.795.000 | TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE | | | |
| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4146.010.26.1.2513.2025 | 18. CDP | 3500250315 | | |
| | | 19. RPC | 4500392690 | | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar los servicios Profesionales en la Subsecretaría 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 | \$ 7.590.000 | SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE | | | |