

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                        |             |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|-------------|------|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI<br/>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         |      |
| A. DATOS DEL ADQUIRENTE                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                        |             |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                         | 22/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2. Número Consecutivo                                    | DS                     | 4146        | 6753 |
| 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. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br>BENEFICIARIO DEL PAGO                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                        |             |      |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                                | PICO JARAMILLO ISLENA ESCARLETH                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          | 10. NIT/C.C.           | 31.324.281  | 7    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                      | CALLE 72 Q 28 B2 81                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          | 12. Ciudad             | CALI        |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                             | islenascarlet84@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          | 14. Teléfono           | 3152405473  |      |
| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                        |             |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                       | Prestación de servicios profesionales, cuota seis (6) final.                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                        |             |      |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                          | \$ 4.620.000                                                                                                                                                                                                                                                                                        | cuatro millones seiscientos veinte mil pesos M/Cte.      |                        |             |      |
| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                        |             |      |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                                | 4146.010.26.1.1428.2025                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18. CDP                                                  | 3500240675             |             |      |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 19. RPC                                                  | 4500372820             |             |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                            | Prestar los servicios profesionales en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, en el marco del proyecto: "Fortalecimiento del sistema para la prevención y abordaje integral del fenómeno social de habitabilidad en calle en Santiago de Cali", BP 26005418 |                                                          |                        |             |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                             | \$27.720.000                                                                                                                                                                                                                                                                                        | veintisiete millones setecientos veinte mil pesos M/Cte. |                        |             |      |