

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |  |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----|
|  <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 |

|                                |                                  |                       |                  |             |      |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------|
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b> |                                  |                       |                  |             |      |
| 1. Fecha de la Transacción     | 22/12/2025                       | 2. Número Consecutivo | DS               | 4146        | 7687 |
| 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             | GONZALEZ GOMEZ ZOLEIMA                                               |  | 10. NIT/C.C. | 34.501.666 | 9 |
| 11. Dirección                                                                   | CRA 50 # 12B - 35                                                    |  | 12. Ciudad   | CALI       |   |
| 13. Correo Electrónico                                                          | <a href="mailto:zoleima.gomez@gmail.com">zoleima.gomez@gmail.com</a> |  | 14. Teléfono | 3136628560 |   |

|                                       |                                                              |                                                               |  |  |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b> |                                                              |                                                               |  |  |  |
| 15. Concepto de la Operación          | Prestación de servicios profesionales, cuota seis (6) final. |                                                               |  |  |  |
| 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               | 4146.010.26.1.1468.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 18. CDP                                                    | 3500240684 |  |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 19. RPC                                                    | 4500374606 |  |  |
| 20. Objeto del Contrato           | Prestación de 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" BP26005418 |                                                            |            |  |  |
| 21. Valor del Contrato            | \$ 32.670.000                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE |            |  |  |