

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                 |  |                        |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<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     | 22/12/2025                         | 2. Número Consecutivo | <b>DS</b>        | 4146        | 11434 |
| 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>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             | VALDES VASCO CAROLINA                                                          |  | 10. NIT/C.C. | 1.130.601.757    | 9 |
| 11. Dirección                                                                   | CARRERA 24A1#25-65                                                             |  | 12. Ciudad   | SANTIAGO DE CALI |   |
| 13. Correo Electrónico                                                          | <a href="mailto:CAROLINAVALDES0215@GMAIL.COM">CAROLINAVALDES0215@GMAIL.COM</a> |  | 14. Teléfono | 3166626453       |   |

|                                       |                                                         |                                                               |  |  |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b> |                                                         |                                                               |  |  |  |
| 15. Concepto de la Operación          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES - CUOTA FINAL (6) |                                                               |  |  |  |
| 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               | 4146.010.26.1.1590.2025                                                                                                                                                                                                                                                  | 18. CDP                                                    | 3500241707- 3500241707 |  |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                          | 19. RPC                                                    | 4500376855- 4500387790 |  |  |
| 20. Objeto del Contrato           | Prestar los servicios profesionales en la Subsecretaría de Primera Infancia de la Secretaría de Bienestar Social en el marco del proyecto denominado: "Implementación de atenciones integrales y diferenciales para la primera infancia en Santiago de Cali BP 26005411" |                                                            |                        |  |  |
| 21. Valor del Contrato            | \$ 32.670.000                                                                                                                                                                                                                                                            | TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE |                        |  |  |