

| | | | | |
|---|--|--|------------------------|-----|
|  <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL</p> | <p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</p> | | MAHP03.03.01.P011.F001 | |
| | | | VERSIÓN | 004 |

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------|
| A. DATOS DEL ADQUIRENTE | | | | | |
| 1. Fecha de la Transacción | 25/05/2026 | 2. Número Consecutivo | DS | 4146 | 5362 |
| 3. Nombre/Razón Social | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL | | 6. Centro Gestor | 4146 | |
| 7. Dirección - Organismo | TORRE ALCALDÍA AV.2N ENTRE 10-70 | | 8. Teléfono | 8896362 | |

| | | | | | |
|---|--|--|--------------|---------------|---|
| 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 GERALDINE | | 10. NIT/C.C. | 1.143.855.385 | 1 |
| 11. Dirección | CARRERA 26 C1 # 78-67 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | riverasilvageraldine@gmail.com | | 14. Teléfono | 3172197555 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|--|--|
| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CUOTA CINCO (5) | | | | |
| 16. Valor de la Operación | \$ 5.663.000 | CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|
| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4146.010.26.1.0513.2026 | 18. CDP | 3500266859 - 3500255237 | | |
| | | 19. RPC | 4500420306 - 4500399080 | | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestación de servicios profesionales a la Secretaría de Bienestar Social, para el desarrollo del proyecto denominado: Implementación de atenciones integrales y diferenciales para la primera infancia en Santiago de Cali. | | | | |
| 21. Valor del Contrato | \$ 33.978.000 | TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE | | | |