

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                         |                  |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI</p> <p>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                                                                                                                                                            | 30/06/2026                                                                                                                                                                                                                                 | 2. Número Consecutivo                                              | DS                      | 4146             | 4905 |
| 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 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                                                                                                                   | SÁNCHEZ SALCEDO HELMER EUGENIO                                                                                                                                                                                                             |                                                                    | 10. NIT/C.C.            | 16,657,122       | 9    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                         | CARRERA 52 No. 6A-78                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    | 12. Ciudad              | SANTIAGO DE CALI |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                                | <a href="mailto:EUGENIOSANCHEZSALCEDO10@GMAIL.COM">EUGENIOSANCHEZSALCEDO10@GMAIL.COM</a>                                                                                                                                                   |                                                                    | 14. Teléfono            | 3113832428       |      |
| <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                                                                                                                                                             | \$ 5,663,000                                                                                                                                                                                                                               | CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE          |                         |                  |      |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                         |                  |      |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                                   | 4146.010.26.1.0930-2026                                                                                                                                                                                                                    | 18. CDP                                                            | 3500266790 - 3500259206 |                  |      |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            | 19. RPC                                                            | 4500416164 - 4500407506 |                  |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                               | Prestar los Servicios Profesionales en la Secretaria de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Mejoramiento de la atención integral dirigida a las personas con discapacidad y sus cuidadores en Santiago de Cali" BP26005435. |                                                                    |                         |                  |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                                | 33.978.000                                                                                                                                                                                                                                 | TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE |                         |                  |      |