

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                         |             |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|------|
| <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         |      |
| A. DATOS DEL ADQUIRENTE                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                         |             |      |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                   | 30/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                | 2. Número Consecutivo                                        | DS                      | 4146        | 5665 |
| 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                                                                                                                                                     | Avenida 2Norte # 10 - 70 CAM                                                                                                                                                                                                                              |                                                              | 8. Teléfono             | 602 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                                                                                                          | ARANGO GOMEZ ROCIO                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              | 10. NIT/C.C.            | 31.578.478  | 0    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                | CRA 64A Nro 13B -256 UNIDAD RESIDENCIAL CARACOLIES APTO 302H                                                                                                                                                                                              |                                                              | 12. Ciudad              | CALI        |      |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                       | <a href="mailto:rocio.arangomez@gmail.com">rocio.arangomez@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                  |                                                              | 14. Teléfono            | 3164289526  |      |
| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                         |             |      |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA SEIS (06) FINAL                                                                                                                                                                                               |                                                              |                         |             |      |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                    | \$ 7.036.000                                                                                                                                                                                                                                              | SIETE MILLONES TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE                |                         |             |      |
| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                         |             |      |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                          | 4146.010.26.1.0344.2026                                                                                                                                                                                                                                   | 18. CDP                                                      | 3500267769 - 3500260066 |             |      |
|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           | 19. RPC                                                      | 4500420685 - 4500402484 |             |      |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                      | Prestar los servicios profesionales especializados en la secretaría de Bienestar Social dentro del proyecto denominado "fortalecimiento de espacios territoriales con enfoque de género y diferencial dirigidos a mujeres en Santiago de Cali. BP26005432 |                                                              |                         |             |      |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                       | \$ 42.216.000                                                                                                                                                                                                                                             | CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE |                         |             |      |