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

| **A. DATOS DEL ADQUIRENTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fecha de la Transacción | 13112024 | 2. Número Consecutivo | **DS** | 4145 | MCTE 01 |
| 3. Nombre/Razón Social | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890399011 | 3 |
| 5. Organismo | SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO | | 6. Centro Gestor | 4145 | |
| 7. Dirección - Organismo | CALLE 4B # 36-00 | | 8. Teléfono | 5542534 | |
| **B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO** | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | MARIA CAMILA TOLOSA ESCOBAR | | 10. NIT/C.C. | 1.107E+09 | 1 |
| 11. Dirección | Avenida 10 oeste #10C-15 | | 12. Ciudad | SANTIAGO DE CALI | |
| 13. Correo Electrónico | camtolosaescobarescobar@gmail.com | | 14. Teléfono | 3015206070 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión – Cuota DOS (2) | | | | |
| 16. Valor de la Operación | 3,280,000,00 | TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE | | | |
| **D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.2118-2024 | | 18. CDP | 3500222495 | |
| | | | 19. RPC | 4500342242 | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaria de Salud Pública. | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 9,840,000.00 | NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE | | | |

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.