ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICACONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN(MIPG) **DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NOOBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE**	MAHP03.03.01.P011.F001	
		VERSIÓN	004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	14-11-2024	2. Número Consecutivo	**DS**	4145	GTMA-3
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890,399,011	3
5. Organismo	Secretaria de Salud Pública del Distrito de Cali		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	Greicy Tatiana Martínez Armero		10. NIT/C.C.	1.058.673.312	2
11. Dirección	Calle 2ª # 24c-35		12. Ciudad	Cali	
13. Correo Electrónico	Greicy.martinez29@gmail.com		14. Teléfono	3166617962	
C. INFORMAC IÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestación de Servicios Profesionales – Cuota tres (3)				
16. Valor de la Operación	$ 3.646.000	TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.1668-2024		18. CDP	3500220439	
			19. RPC	4500338594	
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali				
21. Valor del Contrato	$ 14.584.000	Catorce Millones Quinientos Ochenta y Cuatro mil pesos M/CTE			

Es documento es propiedad de