

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS ASUJETOS 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	14/04/2025	2. Número Consecutivo	DS	414	MIMC-4
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	
5. Organismo	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		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 IRENE MARTINEZ CASTAÑEDA		10. NIT/C.C.	66.836.025	2
11. Dirección	CALLE 72 # 1º-2-43		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	iremarti23@hotmail.com		14. Teléfono	3166382177	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS CUOTA -CUATRO				
16. Valor de la Operación	\$ 2.184.000	DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MONEDA CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0374 - 2025	18. CDP	3500228729		
		19. RPC	4500353759		
20. Objeto del Contrato	OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Proceso Servicios de Salud Público de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali				
21. Valor del Contrato	\$ 10.920.000	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE			