

| | | | | | |
|---|---|--|------------------------|-------------|----------|
|  <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL</p> | <p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</p> | | MAHP03.03.01.P011.F001 | | |
| | | | VERSIÓN | 004 | |
| A. DATOS DEL ADQUIRENTE | | | | | |
| 1. Fecha de la Transacción | 25/08/2025 | 2. Número Consecutivo | DS | 4146 | 5565 |
| 3. Nombre/Razón Social | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL | | 6. Centro Gestor | 4146 | |
| 7. Dirección - Organismo | TORRE ALCALDIA AV. 2N CL 10 Y 11 | | 8. Teléfono | 8896332 | |
| B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | MENA RENTERIA DEYSY YINETH | | 10. NIT/C.C. | 29.180.343 | 8 |
| 11. Dirección | CALLE 71B # 4 - 19 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | MANOCAR3338@GMAIL.COM | | 14. Teléfono | 3007789377 | |
| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | Prestación de servicios Profesionales, cuota tres (3) | | | | |
| 16. Valor de la Operación | \$ 5.445.000 | Cinco millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil pesos M/cte. | | | |
| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4146.010.26.1.1203.2025 | 18. CDP | 3500239180 | | |
| | | 19. RPC | 4500370694 | | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar los servicios profesionales en la subsecretaria de poblaciones y etnias de la secretaria de bienestar social, en el marco del proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN CONTINÚA CON ENFOQUE MULTIDIMENSIONAL DIRIGIDA A LAS PERSONAS MAYORES DE SANTIAGO DE CALI", BP 26005434 | | | | |
| 21. Valor del Contrato | \$ 27.225.000 | veintisiete millones doscientos veinticinco mil pesos M/cte | | | |