| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | 24/01/2024 | 2. Número Consecutivo | **DS** | 4145 | DMRB-1 |
| 3. Nombre/Razón Social | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE CALI | | 6. Centro Gestor | 4145 | |
| 7. Dirección - Organismo | CALLE 4B # 36-00 | | 8. Teléfono | 5587686 | |
| **B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO** | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | REINA BECERRA DIANA MICHELLE | | 10. NIT/C.C. | 1.151.955.646 | 5 |
| 11. Dirección | AV 9 A # 51 N 39 BARRIO EL BOSQUE | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | dianareinabecerra@gmail.com | | 14. Teléfono | 3178954649 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA - CUOTA 1 | | | | |
| 16. Valor de la Operación | $ 6.765.000 | SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINO MIL PESOS M/CTE | | | |
| **D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.0279-2025 | | 18. CDP | 3500228019 | |
| | | | 19. RPC | 4500352033 | |
| 20. Objeto del Contrato | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 54.120.000 | CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE | | | |

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.