

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) 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	12/12/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	MAGT-4
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4 B # 36-00		8. Teléfono	602554251	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	GONZALEZ TANGARIFE MARIA ALEJANDRA		10. NIT/C.C.	1.143.854.567	9
11. Dirección	CALLE 16#61-06 APT 202 BLOQUE 71		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	MARIA-24_ALEJANDRA@HOTMAIL.COM		14. Teléfono	3106119060	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestacion de servicios de apoyo a la gestion, Cuota Cuatro (4)				
16. Valor de la Operación	\$ 2,685,000	Dos Millones seis-cientos ochenta Y cinco mil pesos MCTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.1317-2025	18. CDP	3500244281		
		19. RPC	4500382165		
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali BP26005480				
21. Valor del Contrato	\$ 10.740.000	DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE			