| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA 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 | 29/08/2025 | 2. Número Consecutivo | **DS** | 4145 | AFRM-8 |
| 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 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 | Andres Felipe Ramirez Montero | | 10. NIT/C.C. | 1.107.065.686 | 0 |
| 11. Dirección | Carrera 61 # 18 - 16 | | 12. Ciudad | Santiago de Cali | |
| 13. Correo Electrónico | anra0610@gmail.com | | 14. Teléfono | 3008413058 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | Prestación de Servicios Profesionales - Cuota ocho (8) | | | | |
| 16. Valor de la Operación | $ 3.795.000 | Tres millones setecientos noventa y cinco mil pesos | | | |
| **D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.0106 - 2025 | | 18. CDP | 3500228714<br>3500244474 | |
| | | | 19. RPC | 4500355218<br>4500379855 | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales en el Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaria de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 45.540.000 | Cuarenta y cinco millones quinientos cuarenta mil pesos | | | |

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.