

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAHP03.03.01.P011.F001	
	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS ASUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA DOCUMENTO EQUIVALENTE		VERSIÓN	004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	8/10/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	MEA-10
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890,399,011	3
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 EUFEMIA ARARAT		10. NIT/C.C.	31.482.885	1
11. Dirección	Av9bbis 19c-19		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	mariae_197519@hotmail.com		14. Teléfono	3117600333	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS CUOTA - DIEZ				
16. Valor de la Operación	\$ 2,184,000	DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MONEDA CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0115 -2025	18. CDP	3500228728 - 3500242093		
		19. RPC	4500353746- 4500376896		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI				
21. Valor del Contrato	\$26,208,000	VEINTI SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MONEDA CTE			