| | | |
|---|---|---|
| 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<br>VERSIÓN 004 |

| **A. DATOS DEL ADQUIRENTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fecha de la Transacción | 15/05/2026 | 2. Número Consecutivo | **DS** | 4145 | DMGH – 5 |
| 3. Nombre/Razón Social | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA | | 6. Centro Gestor | 4145 | |
| 7. Dirección - Organismo | CALLE 4B N°36-00 | | 8. Teléfono | 5560727 | |
| **B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO** | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | DIANA MARCELA GRUESO HINESTROZA | | 10. NIT/C.C. | 29.118.506 | 9 |
| 11. Dirección | Calle 33 # 68-64 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | dianagrueso@gmail.com | | 14. Teléfono | 3152713998 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES<br>CUOTA CINCO (5) | | | | |
| 16. Valor de la Operación | $ 4.805.000 | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL PESOS MCTE | | | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.0671-2026 | | 18. CDP | 3500256660-3500267100 | |
| | | | 19. RPC | 4500400654-4500416907 | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 28.830.000 | VEINTI OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE | | | |

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.