

 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 A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		VERSIÓN	004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	7 /05 /2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	AMC-04
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	ANA MILENA CASTRO		10. NIT/C.C.	66.953.183	9
11. Dirección	CL 79 A 20 99		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	anamilena748@yahoo.com		14. Teléfono	3013077862	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS CUOTA -CUARTA				
16. Valor de la Operación	\$ 2,271,000	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0197-2026	18. CDP	3500257915 - 3500264850		
		19. RPC	4500399784 - 450041771		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI				
21. Valor del Contrato	\$13.626.000	TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS MONEDA CTE			