

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO DE GRADO 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	27/04/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	MIC-4
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 IRENE MARTINEZ CASTAÑEDA		10. NIT/C.C.	66.836.025	2
11. Dirección	CALLE 72 #12-43		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	iremarti23@hotmail.com		14. Teléfono	3166382177	
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 D O S CIENTO SETENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0554-2026	18. CDP	3500257748 - 3500265207		
		19. RPC	4500403595 - 4500416784		
20. Objeto del Contrato	OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Proceso Servicios de Salud Público 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 MCTE			