

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS ASUJETOSNO 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	20/04/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	MJCK-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	MARIA JANIA CABEZAS KLINGER	10. NIT/C.C.	59.675.401	1	
11. Dirección	CALLE 54 N° 49a - 06	12. Ciudad	CALI		
13. Correo Electrónico	janiakling@hotmail.com	14. Teléfono	3155351567		
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	4145.010.26.1.0344-2026	18. CDP	3500257745- 3500265204		
		19. RPC	4500399878-4500412003		
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	\$13.626,000	TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS MONEDA CTE			