

 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	18/12/2024	2. Número Consecutivo	DS	4145 LCV-2
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI	4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI	6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4B # 36-00	8. Teléfono	5587690	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO				
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	VEGA LIDA CAROLINA	10. NIT/C.C.	67.020.719	6
11. Dirección	KARRERA 16 # 39-45	12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	KAROLVE0903@GMAIL.COM	14. Teléfono	3175612223	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN				
15. Concepto de la Operación	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL CUOTA 2			
16. Valor de la Operación	\$ 5.231.000	CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UNO MIL PESOS M/CTE		
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
17. Número Contrato	4145.010.26.1.2311	18. CDP	3500224629	
		19. RPC	4500345160	
20. Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL			
21. Valor del Contrato	\$ 10.462.000	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE		