

 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	8/06/25	2. Número Consecutivo	DS	4145	SC-05
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARIA DE SALUD		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4B N° 36-00		8. Teléfono	5542510	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	KAREN STEPHANIE CASTAÑEDA H.		10. NIT/C.C.	1.130.636.666	8
11. Dirección	CRR 1BIS #61A-24		12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI	
13. Correo Electrónico	caritollorete1982@hotmail.com		14. Teléfono	3104369940	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestar servicios profesionales Cuota Cinco (5)				
16. Valor de la Operación	4,620,000	CUATRO MILLONES SEIS-CIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE.			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0511-2025	18. CDP	3500232645		
		19. RPC	4500359857		
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública				
21. Valor del Contrato	\$ 32.340.000	TREINTA Y DOS MILLONES TRECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE			