ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO 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	10/10/2025	2. Número Consecutivo	**DS**	4145	LMG2
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4 B # 36-00		8. Teléfono	5542514	

B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO

9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	LINA MARIA GOMEZ GUTIERREZ	10. NIT/C.C.	31.574.237	4
11. Dirección	CL 11 87 - 110	12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	linagomez0701@gmail.com	14. Teléfono	3229110450	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CUOTA # 2	
16. Valor de la Operación	$ 4.620.000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

17. Número Contrato	4145.010.26.1.1485-2025	18. CDP	3500243763
		19. RPC	4500381810
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública		
21. Valor del Contrato	$ 18.480.000	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE	