

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS ASUJETOS 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	10/11/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	OLVE-03
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	OLGA LUCIA VELASQUEZ ESCOBAR		10. NIT/C.C.	29.127.850	6
11. Dirección	CR 46 # 1 - 124		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	olgaluciavelasquez@gmail.com		14. Teléfono	3 1 3 5 7 8 3 2 6 4	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS CUOTA -TERCERA				
16. Valor de la Operación	\$4.620.000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.1815-2025	18. CDP	3500247385		
		19. RPC	4500384580		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI				
21. Valor del Contrato	18.480.000	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE			