

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</p>		MAHP03.03.01.P011.F001		
			VERSIÓN	004	
A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	31/01/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	CP - 1
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4 B No. 35 - 00		8. Teléfono	6025542514	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	POSADA RIVERA CARMEN ELVIRA		10. NIT/C.C.	66.654.929	3
11. Dirección	AVENIDA 6 B NORTE No. 26 N 56		12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI	
13. Correo Electrónico	carmen.posada.rivera@gmail.com		14. Teléfono	3013060803	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS CUOTA UNO (1)				
16. Valor de la Operación	\$ 6.007.000	SEIS MILLONES SIETE MIL PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0348-2025	18. CDP	3500228014		
		19. RPC	4500355169		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL				
21. Valor del Contrato	\$ 48.056.000	CUARENTA Y OCHO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE			