

 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	19/05/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	CILN5
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	Calle 4 B No. 36-00		8. Teléfono	602 5542526	

B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	Claudia Isabel Lesmes Narvaez		10. NIT/C.C.	1.148.694.276	1
11. Dirección	Carrera 90 #4-64		12. Ciudad	Santiago de Cali	
13. Correo Electrónico	cilesmes@gmail.com		14. Teléfono	3167579883	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestación de Servicios Profesionales - Cuota Cinco (5)				
16. Valor de la Operación	\$ 5.663.000	CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE			

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0442 - 2026	18. CDP	3500256002		
			3500264711		
		19. RPC	4500397242		
			4500411109		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.				
21. Valor del Contrato	\$ 33.978.000	TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE			