

 <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	17/02/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	LCV-2
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4B # 36-00		8. Teléfono	5587690	

B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	VEGA LIDA CAROLINA		10. NIT/C.C.	67.020.719	6
11. Dirección	KARRERA 16 # 39-45		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	KAROLVE0903@GMAIL.COM		14. Teléfono	3175612223	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL CUOTA 2				
16. Valor de la Operación	\$ 5.445.000	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE M/CTE			

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0350	18. CDP	3500228017		
		19. RPC	4500352622		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL				
21. Valor del Contrato	\$ 43.560.000	CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE			