

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI 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	18/03/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145 LCV-3
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 3			
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		