

 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	18/03/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	LDC-02
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARIA DE SALUD		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	Cl. 4b #36-00		8. Teléfono	5542514	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	LILIANA DIAZ CERON		10. NIT/C.C.	31.961.301	8
11. Dirección	Calle 2C No. 65A-50		12. Ciudad	Cali	
13. Correo Electrónico	lilianadice06@gmail.com		14. Teléfono	3218528510	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS - CUOTA 02				
16. Valor de la Operación	\$ 4.805.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.1006-2026	18. CDP	3500261763		
		19. RPC	4500408532		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE SALUD				
21. Valor del Contrato	\$ 19.220.000	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE			