

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAHP03.03.01.P011.F001	
	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		VERSIÓN	004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	18/02/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	CP - 2
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4a. B # 35 - 40		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 DOS (2)				
16. Valor de la Operación	\$ 6.247.000	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE			

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0535-2026	18. CDP	3500257095		
		19. RPC	4500403465		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARÍA DE SALUD.				
21. Valor del Contrato	\$ 24.988.000	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE			