

 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	12/12/2024	2. Número Consecutivo	DS	4145	CBTV-2
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	Calle 4b # 36-00		8. Teléfono	5554545	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	TORRES VELEZ CAREN BRIGITH		10. NIT/C.C.	1.143.863.156	3
11. Dirección	calle6g0este #48-34		12. Ciudad	cali	
13. Correo Electrónico	karentorres95@hotmail.com		14. Teléfono	3187480011	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	Prestacion de servicios cuota segunda Final No.2 contrato 2354-2024				
16. Valor de la Operación	\$ 2.579.000	DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.2354-2024	18. CDP	3500225720		
		19. RPC	4500348028		
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Publica.				
21. Valor del Contrato	\$ 5.158.000	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE			