

 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	12/12/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	PAMV4
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4B 36-00		8. Teléfono	5561153	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	PAOLA ANDREA MANSILLA VENTE		10. NIT/C.C.	1.143.828.400	8
11. Dirección	calle 45 No 86-75		12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI	
13. Correo Electrónico	paola.mansilla.vente@gmail.com		14. Teléfono	3215321885	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	CUOTA 4 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				
16. Valor de la Operación	\$ 4.620.000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.1486-2025	18. CDP	3500245563		
		19. RPC	4500381856		
20. Objeto del Contrato	Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública				
21. Valor del Contrato	\$18,480,000	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE			