



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	13/5/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	PAMV5
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 5 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			
16. Valor de la Operación	\$ 4.805.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE		

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

17. Número Contrato	4145.010.26.1.0231 -2026	18. CDP	3500255197-3500266233
		19. RPC	4500398715/4500416550
20. Objeto del Contrato	Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública		
21. Valor del Contrato	\$28,830,000	VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE	