

 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	15/05/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	CBT-5
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	5554545	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	CAREN BRIGITH TORRES VELEZ		10. NIT/C.C.	1.143.863.156	3
11. Dirección	CALLE 6G OESTE # 48-34 SILOE		12. Ciudad	Santiago de Cali	
13. Correo Electrónico	karentorres95@hotmail.com		14. Teléfono	3187480011	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIO QUINTA CUOTA DEL CONTRATO - 0172 - 2026				
16. Valor de la Operación	\$ 2.792.000	DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0172-2026	18. CDP	3500256647 - 3500267547		
		19. RPC	4500403169 - 4500416488		
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaria de Salud Publica.				
21. Valor del Contrato	\$ 16.752.000	DIECISÉIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE			