



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	17/03/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	SNB-2
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI	4. RUT/NIT	890.399.011	3	
5. Organismo	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	6. Centro Gestor	4145		
7. Dirección - Organismo	CALLE 4B # 36 - 00	8. Teléfono	5542534		

**B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS
BENEFICIARIO DEL PAGO**

9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	SANDRA PATRICIA NAVIA BRAVO	10. NIT/C.C.	66.818.717	4	
11. Dirección	C 61DBIS CON C 10	12. Ciudad	CALI		
13. Correo Electrónico	jasonrios1086@gmail.com	14. Teléfono	3187863294		

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS CUOTA -SEGUNDA FINAL				
16. Valor de la Operación	\$ 2.184.000	DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MONEDA CTE			

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

17. Número Contrato	4145.010.26.1.0666 - 2025	18. CDP	3500232357
		19. RPC	4500360638
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo en el Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.		
21. Valor del Contrato	\$ 4.368.000	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS	