


| | | | |
|---|--|------------------------|-----|
|  <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL</p> | <p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</p> | MAHP03.03.01.P011.F001 | |
| | | VERSIÓN | 004 |

| A. DATOS DEL ADQUIRENTE | | | | | |
|---|--|--|------------------|---------------|------|
| 1. Fecha de la Transacción | 22/12/2025 | 2. Número Consecutivo | DS | 4173 | 4675 |
| 3. Nombre/Razón Social | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA | | 6. Centro Gestor | 4173 | |
| 7. Dirección - Organismo | Torre Alcaldía Av. 2 N Cl 10 y 11 | | 8. Teléfono | 8963361 | |
| B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | SEGURA JIMENEZ DAYANA | | 10. NIT/C.C. | 1.112.489.499 | 8 |
| 11. Dirección | CRA 3 CLL 4 # 52 | | 12. Ciudad | JAMUNDI | |
| 13. Correo Electrónico | dayanasj2015@gmail.com | | 14. Teléfono | 3224938879 | |
| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CUOTA TRES (3) | | | | |
| 16. Valor de la Operación | \$ 2.685.000 | DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE | | | |
| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4173.010.26.1.1699-2025 | 18. CDP | 3500250289 | | |
| | | 19. RPC | 4500388542 | | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar los servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana | | | | |
| 21. Valor del Contrato | \$ 8.055.000 | OCHO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE | | | |