



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	15/09/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	JC-9
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI	4. RUT/NIT	890.399.011	3	
5. Organismo	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD	6. Centro Gestor	4145		
7. Dirección - Organismo	Calle 4B #36-00 San Fernando	8. Teléfono	5587686		

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

9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	CAICEDO OLAYA JHON JAIRÓ	10. NIT/C.C.	1.006.194.358	6
11. Dirección	CL 2 C 71 51	12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI	
13. Correo Electrónico	jicaicedo96@gmail.com	14. Teléfono	3136693037	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA Nueve (09)				
16. Valor de la Operación	\$ 5.445.000	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE			

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

17. Número Contrato	4145.010.26.1.0001-2025	18. CDP	3500228438
		19. RPC	4500353761
20. Objeto del Contrato	Prestar los servicios profesionales a la Secretaría de Salud		
21. Valor del Contrato	\$ 65.340.000	SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE	