

 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	20/10/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	JC-10
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 JAIRO		10. NIT/C.C.	1.006.194.358	6
11. Dirección	CL 2 C 71 51		12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI	
13. Correo Electrónico	jjcaicedo96@gmail.com		14. Teléfono	3136693037	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA DIEZ (10)				
16. Valor de la Operación	\$ 5.445.000	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0001-2024	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			