

 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	18/11/2024	2. Número Consecutivo	DS	4145	AMRY-3
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	ANA MARIA RENGIFO YORY		10. NIT/C.C.	29.661.232	1
11. Dirección	AV 2C N # 44A - 32		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	annyr.yory@gmail.com		14. Teléfono	3176662197	

C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN		
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS CUOTA -TERCERA	
16. Valor de la Operación	\$ 2.098.000	DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA CTE

D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
17. Número Contrato	4145.010.26.1.1774 - 2024	18. CDP	3500220423
		19. RPC	4500337818
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	\$ 8.392.000	OCHO MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS	