

 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	27/05/2026	2. Número Consecutivo	DS	4145	AMRY5
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI		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 YORI		10. NIT/C.C.	29.661.232	3
11. Dirección	AVENIDA 2 C 44 A 32 CSA		12. Ciudad	SANTIAGO DE CALI	
13. Correo Electrónico	annyr.yory@gmail.com		14. Teléfono	3176662197	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO CUOTA CINCO (5)				
16. Valor de la Operación	\$ 2.271.000	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.32.1.0338-2026	18. CDP	3500258839-3500264851		
		19. RPC	4500403135-4500403135		
20. Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.				
21. Valor del Contrato	\$ 13.626.000	TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS MCTE			