| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br><br>**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA**<br><br>**OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES<br>NO OBLIGADAS A FACTURAR<br>NO RESPONSABLES DEL IVA** | MAHP03.03.01.18.P11.F01<br>VERSIÓN: 2<br>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 13/abr/2020 |

## A. DATOS DEL ADQUIRENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fecha de la Transacción | 14 de Junio 2021 | 2. Número Consecutivo | de | 4145 | DKG05 |
| 3. Nombre/Razón Social | MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL | | 6. Centro Gestor | 4145 | |
| 7. Dirección - Organismo | Calle 4B No. 36-00 | | 8. Teléfono | 5542524 | |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | GAVIRIA GONZALEZ DIANA KATHERINE | 10. NIT/C.C. | 1.116.256.031 | 1 |
| 11. Dirección | AV 2B1 N 73 N BIS 65 TORRE G -104 | 12. Ciudad | Santiago de Cali | |
| 13. Correo Electrónico | diana.gaviria@cali.gov.co | 14. Teléfono | 3176659806 | |

## C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| 15. Concepto de la Operación | Prestacion de servicios profesionales - cuota cinco (5) | |
| 16. Valor de la Operación | $ 4.288.000 | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE |

## D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.0453-2021 | 18. CDP | 3500151694 |
| | | 19. RPC | 4500221652 |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales a la secretaria de saludpublica en el equipo para la implementacion del enfoque diferencial, brindando acompañamiento tecnico a la atencion psicosocial y en salud integral de personas victimas familias y comunicaciones a nivel territorial, en el marco del programade atencion psicosocial y en salud integral a victimas papsivi.Y en desarrollo del proyecto denominado"FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A PERSONAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No. 26002848. | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 21.440.000 | VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaborado por: Lucila Cecilia Herrera Mosquera | Cargo: Profesional Universitario Grado 04 | Fecha: 13/abr/2020 | Firma: |
| Revisado por: Luz Stella Arenas Aponte | Cargo: Asesora | Fecha: 13/abr/2020 | Firma: |
| Aprobado por: Genes Larry Velasco Velasco | Cargo: Jefe Oficina Contaduria General de Santiago de Cali | Fecha: 13/abr/2020 | Firma: |

Este documento es propiedad de la Alcaldía de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.