| 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 PERSONASNATURALES**<br>**NO OBLIGADAS AFACTURAR**<br>**NO RESPONSABLES DELIVA** | MAHP03.03.01.18.P11.F01 | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE ENTRADA VIGENCIA | 13/abr/2020 |

| **A. DATOS DEL ADQUIRENTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fecha de la Transacción | 26/02/2021 | 2. Número Consecutivo | **DE** | 4145 | 1 |
| 3. Nombre/Razón Social | MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | Secretaría de Salud Municipal | | 6. Centro Gestor | 4145 | |
| 7. Dirección - Organismo | Calle 4 B # 36-00 | | 8. Teléfono | 55425 | |
| **B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO** | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS | | 10. NIT/C.C. | 31.656.765 | 4 |
| 11. Dirección | Cra 97ª #45-65 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | dianagomezlibreros0911@gmail.com | | 14. Teléfono | 3126835415 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CUOTA # 1 | | | | |
| 16. Valor de la Operación | $4.288.000 | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE | | | |
| **D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.0416-2021 | | 18. CDP | 3500150197 | |
| | | | 19. RPC | 4500220996 | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar Servicios Profesionales consistente en entregar lineamientos técnicos en protocolos, rutas, guías y normatividad vigente a entidades de salud y comunidad en temas de salud mental, así como tramitar el acceso a rutas integrales de atención en situaciones relacionadas con atención en salud y seguimiento de planes de acción de espacios de articulación intersectorial, en desarrollo del proyecto denominado fortalecimiento de la salud mental en el marco del modelo comunitario en Santiago de Cali BP-26003087 | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $21.440.000 | veintiún millones cuatrocientos cuarenta mil pesos M/CTE | | | |