

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                              |                    |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br><br><b>DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA</b><br><br><b>OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES<br/>         NO OBLIGADAS A FACTURAR<br/>         NO RESPONSABLES DEL IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | MAHP03.03.01.18.P11.F01      |                    |         |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                | VERSIÓN                      | 2                  |         |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 13/abr/2020        |         |
| <b>A. DATOS DEL ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                              |                    |         |
| 1. Fecha de la Transacción                                                                                                                                                  | 20/07/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2. Número Consecutivo                                          | DE                           | 4145               | SLV - 1 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                      | MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                | 4. RUT/NIT                   | 890.399.011        | 3       |
| 5. Organismo                                                                                                                                                                | SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | 6. Centro Gestor             | 4145               |         |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                    | Calle 4B No. 36-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | 8. Teléfono                  | 5542524            |         |
| <b>B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS<br/>BENEFICIARIO DEL PAGO</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                              |                    |         |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios                                                                                                         | VILLEGAS CARDONA SINDY LORENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | 10. NIT/C.C.                 | 1.130.612.903      | 4       |
| 11. Dirección                                                                                                                                                               | Carrera 48 No. 13 B - 36, A-301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                | 12. Ciudad                   | Santiago de Cali   |         |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                      | <a href="mailto:lorena.villegasc@gmail.com">lorena.villegasc@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                | 14. Teléfono                 | 3017418154         |         |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                              |                    |         |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                | Prestar servicios profesionales especializados<br>Cuota uno (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                              |                    |         |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                   | \$ 5.575.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE       |                              |                    |         |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                              |                    |         |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                         | 4145.010.26.1.1026-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 18. CDP                                                        | 3500157371                   |                    |         |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 19. RPC                                                        | 4500229527                   |                    |         |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                     | Prestar servicios profesionales especializados a la Secretaría de Salud Pública, en el equipo para la implementación del enfoque diferencial, realizando asesoría técnica en las medidas de atención, asistencia en salud y rehabilitación a víctimas a nivel territorial. En desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No.26002848. |                                                                |                              |                    |         |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                      | \$ 27.875.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VENTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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 Contaduría General de Santiago de Cali     |                              | Fecha: 13/abr/2020 | Firma:  |