| 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 NO OBLIGADAS A FACTURAR NO RESPONSABLES DEL IVA** | MAHP03.03.01.18.P11.F01 | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 13/abr/2020 |

| **A. DATOS DEL ADQUIRENTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fecha de la Transacción | 18 de julio de 2021 | 2. Número Consecutivo | DE | 4145 | EB01 |
| 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 | BEJARANO LOPEZ ESTEPHANIA | | 10. NIT/C.C. | 31.323.058 | 6 |
| 11. Dirección | CARRERA 4 OESTE NO. 18-21 CASA 53 | | 12. Ciudad | Yumbo (Valle) | |
| 13. Correo Electrónico | sbl2039.sbl@gmail.com | | 14. Teléfono | 3137798062 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | Prestacion de servicios profesionales (1) | | | Cuota Uno | |
| 16. Valor de la Operación | $ 4.288.000 | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE | | | |
| **D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.1041-2021 | | 18. CDP | 3500157385 | |
| | | | 19. RPC | 4500229656 | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública Municipal, en el Eje de Promoción Social, realizando acciones a nivel territorial para la implementación del Programa de Atención Psicosocial y en Salud Integral a Víctimas Papsivi con personas víctimas del conflicto armado, sus familias y comunidades. En desarrollo del proyecto denominado "IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE ASISTENCIA, ATENCIÓN Y REHABILITACIÓN EN SALUD PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN CALI" con ficha BP No. 26002848 | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 17.152.000 | DIECISIETE MILLONES CIENTOCINCUENTA Y DOS MIL PESOS | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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.