| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 13/abr/2020 |

| **A. DATOS DEL ADQUIRENTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fecha de la Transacción | 26/07/2021 | 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 Salid Municipal | | 6. Centro Gestor | 4145 | |
| 7. Dirección - Organismo | Calle 4 B # 36-00 | | 8. Teléfono | 5542514 | |
| **B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO** | | | | | |
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | ALEJANDRA JIMENA CORTES TRUJILLO | | 10. NIT/C.C. | 29.177.439 | 5 |
| 11. Dirección | Calle 2B No. 66-41 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | alejandra.cortez@cali.gov.co | | 14. Teléfono | 3173664839 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO - CUOTA # 1 | | | | |
| 16. Valor de la Operación | $4.288.000.oo | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS | | | |
| **D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.1543-2021 | | 18. CDP | 3500157168 | |
| | | | 19. RPC | 4500231458 | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública Municipal - Equipo de Salud Mental y Convivencia Social consistente en asistir técnicamente en protocolos, rutas, guías y normatividad vigente a entidades de salud 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, enmarcados en la Política Distrital de Salud Mental. | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 21.440.000 | VEINTIUN MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA 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.