| | | | |
|---|---|---|---|
| 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>**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA**<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 | 21/06/2021 | 2. Número Consecutivo | **DE** | 4145 | LMSS-5 |
| 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 | TORRE ALCALDIA AV 2N CL 10 Y 11 | | 8. Teléfono | 5542514-18 | |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios | LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA | 10. NIT/C.C. | 1.130.676.719 | 0 |
| 11. Dirección | CRA 93 *# 45-59* | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | solisluzmirley@gmail.com | 14. Teléfono | 4027599 | |

**C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN**

| | | |
|---|---|---|
| 15. Concepto de la Operación | Prestar servicios de apoyo a la gestión de la Secretaria de Salud Pública Municipal- Municipio de Santiago de Cali-cuota cinco (5) | |
| 16. Valor de la Operación | $ 4.288.000 | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE |

**D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.0528 -2021 | 18. CDP | 3500151445 |
| | | 19. RPC | 4500221698 |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales al proceso de Gestión de la Salud Pública en el desarrollo de las acciones del equipo funcional Adultez- Vejez, con énfasis en el desarrollo de capacidades, información y la educación en salud en los diferentes entornos, y en el seguimiento a la implementación de guías y protocolos basados en los lineamientos técnicos y normativos nacionales definidos para el control de las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT), en el marco del proyecto denominado "MEJORAMI". | |
| 21. Valor del Contrato | $ 21.440.000 | VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE | |

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