

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b><br><br><b>DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NO RESPONSABLES DEL IVA</b> | MAHP03.03.01.P011.F001 |     |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            | VERSIÓN                | 003 |

| A. DATOS DEL ADQUIRENTE                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                  |                  |   |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|------------------|---|
| 1. Fecha de la Transacción                                           | 16/8/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2. Número Consecutivo                                          | DE               | 4145             | 2 |
| 3. Nombre/Razón Social                                               | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                | 4. RUT/NIT       | 890.399.011      | 3 |
| 5. Organismo                                                         | Secretaría de Salud Distrital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                | 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  | Jose Antonio Malaver Cardeño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                | 10. NIT/C.C.     | 14.871.627       | 5 |
| 11. Dirección                                                        | Calle 3 BIS 35 A 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                | 12. Ciudad       | SANTIAGO DE CALI |   |
| 13. Correo Electrónico                                               | maljose@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                | 14. Teléfono     | 3175631001       |   |
| C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                  |                  |   |
| 15. Concepto de la Operación                                         | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN - CUOTA # 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                  |                  |   |
| 16. Valor de la Operación                                            | \$ 5.575.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE       |                  |                  |   |
| D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                  |                  |   |
| 17. Número Contrato                                                  | 4145.010.26.1.1466-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 18. CDP                                                        | 3500178078       |                  |   |
|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 19. RPC                                                        | 4500264419       |                  |   |
| 20. Objeto del Contrato                                              | Prestar Servicios Profesionales especializados a la Secretaría de Salud Pública en el equipo de Salud Mental y Convivencia Social, para realizar acciones en los diferentes ejes de interés en Salud Mental, enmarcadas en la Política Pública de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de SPA para el desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26003087 |                                                                |                  |                  |   |
| 21. Valor del Contrato                                               | \$ 33.450.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE |                  |                  |   |