

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                              |               |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|-------|
|  <p>ALCALDÍA DE<br/>SANTIAGO DE CALI<br/>GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA<br/>CONTABILIDAD GENERAL</p> | <p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br/>(SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p><b>DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA</b></p> <p><b>OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES<br/>NO OBLIGADAS A FACTURAR<br/>NO RESPONSABLES DEL IVA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            | 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                                                                                                                                                         | 24/07/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2. Número Consecutivo                                                      | DE                           | 4145          | OMR-1 |
| 3. Nombre/Razón Social                                                                                                                                                             | MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            | 4. RUT/NIT                   | 890,399,011   | 3     |
| 5. Organismo                                                                                                                                                                       | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            | 6. Centro Gestor             | 4145          |       |
| 7. Dirección - Organismo                                                                                                                                                           | CALLE 4 B # 36-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            | 8. Teléfono                  | 5542522       |       |
| <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                                                                                                                | OMAIRA MORENO ROMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            | 10. NIT/C.C.                 | 1,032,382,526 | -8    |
| 11. Dirección                                                                                                                                                                      | CARRERA 25 #16 - 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            | 12. Ciudad                   | CALI          |       |
| 13. Correo Electrónico                                                                                                                                                             | <a href="mailto:omairamorenoromero@gmail.com">omairamorenoromero@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            | 14. Teléfono                 | 3226370595    |       |
| <b>C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                              |               |       |
| 15. Concepto de la Operación                                                                                                                                                       | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES. CUOTA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                              |               |       |
| 16. Valor de la Operación                                                                                                                                                          | \$ 4,219,970                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/C    |                              |               |       |
| <b>D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                              |               |       |
| 17. Número Contrato                                                                                                                                                                | 4145.010.26.1.1392-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18. CDP                                                                    | 3500136911                   |               |       |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 19. RPC                                                                    | 4500198319                   |               |       |
| 20. Objeto del Contrato                                                                                                                                                            | Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública Municipal, en el desarrollo de tareas operativas del grupo de participación social, las cuales están orientadas al fortalecimiento de la participación en salud en desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN CUANTO A LA EXIGIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con ficha BP 01046529. |                                                                            |                              |               |       |
| 21. Valor del Contrato                                                                                                                                                             | \$ 12,659,910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/C |                              |               |       |