| 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 | 21/08/2020 | 2. Número Consecutivo | **DE** | 4145 | 2 |
| 3. Nombre/Razón Social | MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI | | 4. RUT/NIT | 890.399.011 | 3 |
| 5. Organismo | Secretaría de Salud 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 | JOSE ANTONIO MALAVER CARDEÑO | | 10. NIT/C.C. | 14.871.627 | 5 |
| 11. Dirección | CALLE 3 BIS # 35A-50 APTO 101 | | 12. Ciudad | CALI | |
| 13. Correo Electrónico | maljose@gmail.com | | 14. Teléfono | 3175631001 | |
| **C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN** | | | | | |
| 15. Concepto de la Operación | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CUOTA # 2 | | | | |
| 16. Valor de la Operación | $ 5.485.961 | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS M/CTE | | | |
| **D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | |
| 17. Número Contrato | 4145.010.26.1.1918-2020 | | 18. CDP | 3500137877 | |
| | | | 19. RPC | 4500202227 | |
| 20. Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali desde la conceptualización y formulación de estrategias técnicas, metodológicas y de asistencia en los diferentes ejes misionales del equipo de Salud Mental y Convivencia Social, en el marco del modelo comunitario de salud mental. En desarrollo del proyecto Denominado: Desarrollo del Modelo Comunitario de Salud Mental en el Municipio de Santiago de Cali, con ficha BP-01046532. | | | | |
| 21. Valor del Contrato | $ 21.934.844 | VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE | | | |

Este documento es propiedad de la Alcaldía de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.