

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

ACTA No. 4145.030.14.12.110	FECHA:	15/abr/2026
	HORA INICIAL:	06:30 pm
OBJETIVO: Realizar socialización para redacción y organización de cuentas de cobro con otro si grupo sac.	HORA FINAL:	07:30 pm
	LUGAR: Sala de sesión meet	meet.google.com/zve-xwjn-sik

ASISTENTES: Roberto Andrés Betancourth Gómez – Contratista, Danny Tatiana Vargas Gutiérrez – Contratista, Juan David Rodríguez Cañón – Contratista.

AUSENTES: N/A

INVITADO: 67 asistentes relacionados en el listado de asistencia virtual.

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación.
2. Desarrollo.
3. Conclusiones.
4. Cierre de la mesa y firma del acta.

DESARROLLO:

1. Presentación.

Se dio inicio a la reunión con el equipo sac, liderado por los integrantes Roberto Andrés Betancourth Gómez – Contratista, Danny Tatiana Vargas Gutiérrez – Contratista, Juan David Rodríguez Cañón – Contratista, con el objetivo de realizar socialización para redacción y organización de cuentas de cobro con otro si grupo sac.

2. Desarrollo.

Se realizo socialización al equipo sac, de la guía para ajustes de cuentas de cobro otro si (adición al contrato periodo enero – abril de 2026).

Se informo al equipo sac, como se debe marcar y que documentos deben ir en la carpeta en la que debe presentar las cuotas 4, 5 y 6 del contrato periodo enero – julio de 2026 se realizó la siguiente referencia;

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

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAGT04.03.P003.F006	
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN	003

Juan Rodriguez_Cont 0417_Cuota4 Carpeta de archivos

La carpeta de la cuenta debería ir marcada de la siguiente manera;

- Primer nombre y primer apellido
- Número de contrato correspondiente
- Numero de la cuota a cobrar

Documentos que deben ir en las carpetas de las cuentas 4, 5 y 6 (otro si);

Nombre	Tipo	Tamaño
1. RPC	Documento Adob...	303 KB
2. FICHA TECNICA	Documento Adob...	46 KB
3. DOCUMENTO EQUIVALENTE	Documento Adob...	91 KB
4. INFORME DE SUPERVISION	Documento Adob...	161 KB
5. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	Documento Adob...	209 KB
6. OTRO SI	Documento Adob...	181 KB
7. PANTALLAZO ADICION	Documento Adob...	158 KB

Los documentos deben nombrarse y numerarse tal como se muestra en la imagen. Es importante verificar que el tamaño de los archivos (en KB) sea similar al del ejemplo y que no lo supere de manera significativa.

Se socializo al equipo sac, los cambios que tendrá el rpc para presentar las cuentas 4, y 6;

En el proceso de otrosí, es importante tener en cuenta que, al realizar una adición presupuestal, se generará un nuevo RPC. Por lo tanto, en el portal del contratista encontrarán un archivo unificado que incluye tanto el RPC inicial del contrato como el RPC correspondiente a la adición, el cual tendrá un número diferente. Este número deberá ser relacionado posteriormente en el documento equivalente. El archivo suele tener entre 7 y 8 páginas.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No. 4500353374 Beneficiario: 11519580785 RODRIGUEZ CAÑON JUAN DAVID Contrato: CONT 0417	Fecha de Contabilización: 17.01.2025 Fecha Impresión: 20.01.2025 Estado Liberación: Contabilizado Página: 1 de 2
Plazo del contrato NOTA: En cumplimiento del Artículo 84 del Acuerdo 0438 de 2018 "Por el cual se actualiza el Estatuto Orgánico de Presupuesto para el Municipio de Santiago de Cali y se Dictan otras disposiciones#	

Descripción
 Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública.

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No. 4500375999 Beneficiario: 11519580785 RODRIGUEZ CAÑON JUAN DAVID Contrato: ADI 0417	Fecha de Contabilización: 25.07.2025 Fecha Impresión: 25.07.2025 Estado Liberación: Contabilizado Página: 1 de 2
Plazo del contrato NOTA: En cumplimiento del Artículo 84 del Acuerdo 0438 de 2018 "Por el cual se actualiza el Estatuto Orgánico de Presupuesto para el Municipio de Santiago de Cali y se Dictan otras disposiciones#	

Descripción
 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAGT04.03.P003.F006	
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN	003

Se socializo al equipo sac, los cambios que tendrá la ficha tecnica para presentar las cuentas 4, y 6;


La ficha técnica para las siguientes cuotas presenta cambios. Es importante revisar los campos resaltados: en 'Contrato' debe indicarse ADIC (Adición). En 'CDP' se verá reflejado tanto el CDP inicial con el que comenzó el contrato como el correspondiente al ajuste. Ambos deberán ser relacionados en el documento equivalente. Asimismo, en el valor total del contrato se evidenciará la suma de las dos cuotas adicionadas al contrato inicial.

<input checked="" type="checkbox"/>	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAHP03.03.01.P020.F001	
	FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD PRESTADORES DE SERVICIO (PS)		VERSION	014
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL				
A. DATOS GENERALES				
1. Contratista	JUAN DAVID RODRIGUEZ CAÑON	2. Ficha No	25	PS 102775
3. Contrato No.	4145.010.26.1.0417-2025 ADIC	4. RUT/NIT	1151958078	5
5. Regimen Tributario Renta	05 Régimen Ordinario	6. Actividad Economica	Principal	6201
7. Regimen Tributario Ventas	49 No responsable de IVA	Contractual	6201	
8. Facturador Electrónico		SI ()	NO (X)	
9. Régimen Simple de Tributación		SI ()	NO (X)	
10. Dependencia - Centro Gestor	SECRETARIA DE SALUD PUBLICA	11. CDP No.	3500229832 - 3500241975	
12. Valor Total del Contrato	\$40,968,000.00	13. Valor IVA	0	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

Se socializo al equipo sac, los cambios que tendrá el documento equivalente para presentar las cuentas 4, y 6;

En documento equivalente se diligenciará común y corriente como corresponda cada cuenta, los únicos criterios que se deberán ajustar para las cuentas 4, 5 y 6 son las subrayadas en la visual CDP y RPC (Se relacionan los números del rpc y cdp inicial y el de la adición) y VALOR DEL CONTRATO (Se le suma las 2 cuotas de la adición o el total del contrato que diga la ficha técnica).

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		MAHP03.03.01.P011.F001		
			VERSIÓN	004	
A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	15/08/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	JDR-8
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	Calle 4b # 36-00		8. Teléfono	5554545	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	JUAN DAVID RODRIGUEZ CAÑÓN		10. NIT/C.C.	1.151.958.078	5
11. Dirección	CLL 15 NO. 21 - 35		12. Ciudad	Santiago de Cali	
13. Correo Electrónico	juan2111719@gmail.com		14. Teléfono	3116319590	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIO CUOTA OCTAVA N° 8 CONTRATO - 0417 - 2025				
16. Valor de la Operación	\$ 3.414.000	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0417-2025	18. CDP	3500229832 3500241975		
		19. RPC	4500353374 4500375999		
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública.				
21. Valor del Contrato	\$ 40.968.000	CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE			

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

Se socializo al equipo sac, los cambios que tendrá el informe de supervisión para presentar las cuentas 4, y 6;

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input type="checkbox"/>
Cuota Número 4	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No.	
Nombre completo del contratista:	
Documento de identificación: C.C.	
Nombre del supervisor:	
Organismo: secretaría de salud del distrito especial de Santiago de Cali	
Objeto del contrato:	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 18/ENE/2026	Fecha terminación 30/JUN/2026
Modificación(es) al contrato: SI APLICA	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato:	
Adición: por valor de SIETE MILLONES CIENTO DOS MIL PESOS (\$7,102,000), el cual se cancelará en DOS (2) cuotas, cada una por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS MCTE (\$3,551,000).	
Con esta prórroga no se modifica el objeto principal del contrato.	

Se socializo que en la página 1, se deberán ajustar los item; Fecha de terminación, Modificación al contrato, Adición, tal como se mostró en el ejemplo.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAGT04.03.P003.F006	
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN	003

Prórroga: N.º 1 por dos (2) meses hasta el 30 de <u>Junio</u> de 2026.			
Información para Retención en la fuente:			
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:		SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.			X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.			X
Información:			
Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$ 21.306.000	\$3.551.000	\$ 10.653.000	\$ 7.102.000
Información del pago de seguridad social:			
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: Operador: Fecha de Pago: Periodo de pago de la seguridad social:		
Observaciones al informe financiero y contable: No Aplica Pago de estampilla Pro-Adulto mayor.			
5. INFORME TÉCNICO			
ITEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO		
1	Apoyar la atención, gestión y seguimiento de casos reportados por lo diferentes canales de atención de la autoridad sanitaria.		
2	participar en el desarrollo y mantenimiento del modelo integrado de planeación y gestión-mipg en las dimensiones de gestión del conocimiento, evaluación de resultados y gestión con valores para resultados, acorde al plan de trabajo establecido.		
3	Apoyar la respuesta a solicitudes relacionadas con el objeto contractual.		

Se socializo que en la página 2, se deberán ajustar los item; Prórroga, Valor del contrato (sumar las cuotas de la adición), y saldo por cancelar dejar las cuotas adicionadas pendientes, tal como se mostró en el ejemplo.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

ITEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO
1	Apoyar la atención, gestión y seguimiento de casos reportados por lo diferentes canales de atención de la autoridad sanitaria.
2	participar en el desarrollo y mantenimiento del modelo integrado de planeación y gestión-mipg en las dimensiones de gestión del conocimiento, evaluación de resultados y gestión con valores para resultados, acorde al plan de trabajo establecido.
3	Apoyar la respuesta a solicitudes relacionadas con el objeto contractual.
Concepto Supervisor: En el informe se anexan las actividades realizadas de la cuarta (4) cuota, con un peso porcentual del 66.4%	
Recibo a Satisfacción de Servicios: "Observaciones".	
Constancia de Paz y Salvo: N/A	
Observaciones al informe técnico: Al realizar la revisión se verifica que las evidencias corresponden a las actividades reportadas por la contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se adjuntan evidencias en carpeta electrónica y pantallazo del usuario JUAN.RODRIGUEZ.CAN, Orfeo asignado.	
1. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA	
NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.	
FIRMAS RESPONSABLES	
<hr/> BIBIANA MORALES MORALES Supervisor Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, XX de abril de 2026	

Se socializo que en la página 2, se deberán ajustar el ítem; concepto de supervisor el cual el porcentaje de cumplimiento se deberá ajustar dividido en 6 cuotas, tal como se mostró en el ejemplo.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

3. Conclusiones.

5. SEGURIDAD SOCIAL

Se adjunta la planilla de aportes correspondiente al mes vencido a cobrar, junto con su certificado de pago o ADRES compensado.

6. DOCUMENTO OTRO SI

Se adjuntan el respectivo documento que podrá ser descargado desde gestión de contratistas.

7. PANTALLAZO ADICION

Se adjuntan el respectivo documento que podrá ser descargado desde gestión de contratistas.

4.. Cierre de la mesa y firma del acta.

Se dio por terminada la mesa de trabajo siendo las 07:30 pm cumpliendo el objetivo planteado.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN

QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Elaborar Acta	Juan David Rodríguez Cañón	A consecución

Firmas (responsables)



ROBERTO ANDRÉS BETANCOURTH GÓMEZ

Contratista

Subsecretaría de protección de la salud y prestación de servicios

Secretaría de Salud Pública Distrital

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


 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003


DANNY TATIANA VARGAS GUTIERREZ
Contratista
Servicio de Atención a la Comunidad
Secretaría de Salud Pública Distrital


JUAN DAVID RODRIGUEZ CAÑÓN
Contratista
Servicio de Atención a la Comunidad
Secretaría de Salud Pública Distrital

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por un (3) folio(s).

Elaboró: Juan David Rodríguez Cañón - Contratista
Revisó: Roberto Andrés Betancourth Gómez – Contratista

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>	<p>MAGT04.03.P003.F007</p>
	<p>LISTADO DE ASISTENCIA</p>	<p>VERSIÓN</p> <p>002</p>

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.030.14.12.110

OBJETIVO: Revisar socialización para redacción y organización de cuentas de cobro con Otro Si, grupo SAC.

FECHA: 15 / abr / 2026
HORA INICIAL: 06:30 pm
HORA FINAL: 07:30 pm
LUGAR: meet.google.com/zve-xwjin-sih

ASISTENTES					
N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Valentina Mora	Secretaría de salud- SAC	3182389103	Valentina.mora@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
2	ÁNGELA MARÍA RENDÓN RAMÍREZ	SECRETARÍA DE SALUD	3113346570	angren.consultoria@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
3	Claudia Lorena Herrera Garcia	Sac	3023033396	lorraineherrera2418@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
4	Diana Marcela Grueso	SAC	3152713998	Diansgrueso@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
5	Danny Taliana Vargas	SAC	3128386990	danny.vargas@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
6	Andrés Fernando Arellano Cortés	Secretaría de Salud Pública	3213703418	anferc86@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
7	Esther Karina Valencia Meza	Sac	3174121347	karinavalenciameza@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
8	GIOVANNY CEFERINO PEREZ	SSPD	3008435709	GIOVANNYCEFE@GMAIL.COM	Certifico mi asistencia a la reunión
9	yordeysa Alegria Moreo	Secretaría de Salud	3154616309	yordeysa.alegria@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
10	Kenya Arizabaleta Fuquene	SSP - SAC	3233175594	arizabaletakenia@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
11	Andrea Rincon Quintero	SSPD	3164947846	Andrea.rincon@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
12	kelly johana salcedo	sac	3167758942	jhoannas95@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
13	MARIA EUGENIA SANCHEZ RUBIO	SAC	3146400382	meugenia1123@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
14	Carlos Herrera	Secretaría de salud distrital - SAC	3154882294	Carlloseherrera2011@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
15	Sandra Milena Acosta Vallejo	Secretaría de Salud	3107471232	sandra.acosta.val@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
16	nordy rocio lopez	Sac	3243504634	nordylopez2005@yahoo.com	Certifico mi asistencia a la reunión
17	keli jhoana escobar perez	secretaría de salud	3206638887	kellisabella16@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
18	Sandra Lorena Muñoz Zorrilla	SAC	3024761389	Sandra.munoz.zor@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión


 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>		<p>MAGT04.03.P003.F007</p>
	<p>LISTADO DE ASISTENCIA</p>		<p>VERSIÓN</p> <p>002</p>

<p>FECHA: 15 / abr / 2026</p> <p>HORA INICIAL: 06:30 pm</p> <p>HORA FINAL: 07:30 pm</p> <p>LUGAR: meet.google.com/zve-xwjn-sh</p>

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.030.14.12.110

OBJETIVO: Revisar socialización para redacción y organización de cuentas de cobro con Otro Si, grupo SAC.

ASISTENTES					
N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
19	Lorena Henao Loaiza	SAC	3217561077	familyolayahenao@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
20	Lorena del pilar Tumal burbano	Secretaria de salud_SAC	3166384398	tumalloretheadepilar@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
21	Katerine Andrea benitez valencia	Sac	3217855505	Katerine.benitez@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
22	Julieth Taitiana Henao Villa	Secretaria de Salud Pública de Cali	3504535755	Julthaevi@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
23	Diana Vanessa Montoya Restrepo	SAC secretaria de salud	3233052224	Diana.montoya@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
24	Natalie Yaritza murillo Romero	SAC- SSPD	3162940383	nataliemurillo80@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
25	Belman Herrera Moreno	SAC	3102134317	beimanpaula1708@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
26	Yuli Mercedes Gonzalez	Secretaria de salud	3163807255	gonzalezuyimercedes@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
27	MARIA ARACELLY HERRERA ALVAREZ	SSD- SAC	3218480285	maria.herrera.alv@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
28	CLAUDIA PATRICIA ROMERO ROJAS	SAC	3205465031	fotogenika1976@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
29	Holmes Tapasco Salazar	Secretaria de Salud del Distrito de Cali	3164085470	holmes.tapasco@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
30	Oscar Leandro Casirillón Tamayo	SAC	3041270721	Oscar.casirillon@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
31	PAOLA ANDREA QUINTERO CORDOBA	SAC	3166407308	paola.quintero@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
32	Luz Marina Trujillo Martínez	Secretaria de salud sac	3234019140	luz.trujillo.mar@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
33	MARIA ISABEL OROZCO SANDOVAL	SECRETARIA DE SALUD	3104327392	orozcosandovalmariaisabel@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
34	Valentina Médicis Gómez	Ssp	3233114635	Valentinamedicis1014@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
35	Jorge Iara	Secretaria de salud	3167410287	Juridicolara85@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
36	Jenny Andrea Serna Castaño	SAC	3014947055	Psicologa@soymetamorfofis.org	Certifico mi asistencia a la reunión

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAGT04.03.P003.F007
	LISTADO DE ASISTENCIA		VERSIÓN 002

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.030.14.12.110

FECHA: 15 / abr / 2026

HORA INICIAL: 06:30 pm

HORA FINAL: 07:30 pm

LUGAR: meet.google.com/izve-xw/jn-sih

OBJETIVO: Revisar socialización para redacción y organización de cuentas de cobro con Otro Si, grupo SAC.

ASISTENTES						
N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma	
37	Natalia Fajardo Sarria	Sac	3163901697	nataliasarria32@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
38	karen briggithe torres	sac	3187480011	karentorres95@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
39	Yolanda González montenegro	Sac	3187397202	yolandagonzalez34@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
40	Brijij johanna trullott rivas	Secretaría de Salud Pública	3218106354	Johannatrullott1995@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
41	Darwin Montes Ramirez	Secretaría de salud SAC	3008933743	darwinmontesrami@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
42	Isabel Renteria Rivas	Secretaría de salud	3213101339	Isabel_renteria38@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
43	HAROLD ALEXANDER VALENCIA ANGULO	SAC	3136445723	maryiascos14@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
44	Claudia Patricia Quintero Martínez	Sac	3166928330	quinteromclaudiapatrici@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
45	SONIA GOMEZ IDARRAGA	SECRETARIA DE SALUD - SAC	3502813307	sonia.constanza@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión	
46	Gloria Mercedes García Jaramillo	Secretaría de salud pública	3126980747	gloriajaramillo116@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
47	Maria Luisa Escobar	SAC	3146918633	luisaesobar268@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
48	Luz Amparo Pelaez Arango	Secretaría de Salud Pública Cali - (SAC)	3102592188	pelaearangoluzamparo09@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
49	SANDRA PAOLA LAMAR CUERVO	SECRETARIA DE SALUD	3128892973	SANDRAPAOLALAMAR@GMAIL.COM	Certifico mi asistencia a la reunión	
50	LUIS ALBERTO BASTIDAS HOME	SAC	3232357160	luisalbertobastidashome@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
51	Walter Alberto Velasco Cruz	Servicio de Atención a la comunidad	3053839661	watvelasco@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
52	MARIA DEL PILAR SOLARTE	SAC	3172683420	MARIA_SOLARTE@CALI.GOV.CO	Certifico mi asistencia a la reunión	
53	José Felipe	Secretaría de salud	3172148083	jfoizapereira@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión	
54	Cesar David Revelo Herrera	Secretaría de Salud	3168271054	Cesar.revelo@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión	

 <p>ALFALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAGT04.03.P003.F007
	LISTADO DE ASISTENCIA		VERSIÓN 002

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.030.14.12.110		FECHA: 15 / abr / 2026
OBJETIVO: Revisar socialización para redacción y organización de cuentas de cobro con Otro Si, grupo SAC.		HORA INICIAL: 06:30 pm HORA FINAL: 07:30 pm LUGAR: meet.google.com/zve-xwjh-sih

ASISTENTES					
N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
55	Frayderly Rodríguez ossa	Secretaría de salud pública sac	3005648573	derly2525@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
56	Maria LuciaRevelo Herrera	SAC	3117497412	malurevelo@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
57	Roberto Belancourth Gomez	SAC		roberto.belancourth@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
58	Edwin gonzalez perez	Secretaría de salud cali	3128932537	Edwingonzalezperez7@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
59	Edwin Fernando Castillo Ramos	Secretaría distrital de Salud de Cali	3113909435	fisio588@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
60	veronica andrea cano zamora	secretaría de salud	3187786994	veronicacz2015@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
61	Jessica paola diaz peña	Servicio de atención a la comunidad.	3105298908	Psicojpaoladiaz@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
62	Andres Felipe Martinez Zapata	SAC	3188917162	andresfmz1597@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
63	Zulma Rosa Vidal Oliveros	Sac	3194783172	zulma.vidal@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
64	Lina Ximena Riascos Amel	Servicio de atención a la comunidad	3043450243	linaxamel@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
65	Juan David Rodriguez Cañon	SAC - SSPD	3116319590	juan.rodriguez.can@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
66	Wilmer Alegria Valencia	Secretaría de Salud -Defensoría del Paciente	3104618232	wilmer.alegria@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión