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;

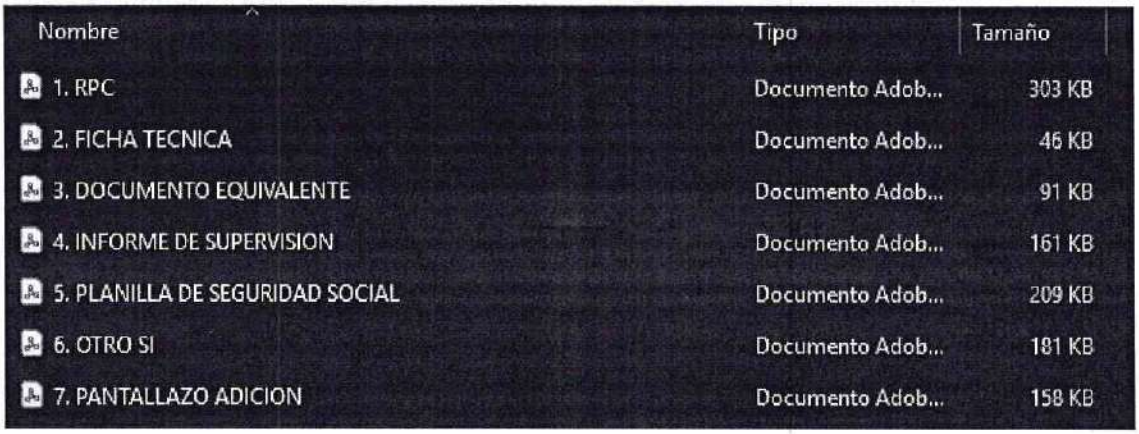
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



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.

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.

MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500353374	**Fecha de Contabilización:** 17.01.2025
Beneficiario:	11519580785 RODRIGUEZ CAÑON JUAN DAVID	**Fecha Impresión:** 20.01.2025
Contrato:	CONT 0417	**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 DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500375999	**Fecha de Contabilización:** 25.07.2025
Beneficiario:	11519580785 RODRIGUEZ CAÑON JUAN DAVID	**Fecha Impresión:** 25.07.2025
Contrato:	ADI 0417	**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

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.

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.

☒	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAHP03.03.01.P020.P001	
	FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD PRESTADORES DE SERVICIO (PS)		VERSIÓN	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	

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.

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	
		VERSION	004

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	15/08/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	JDR-8
3. Nombre/Razon Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890.399.011	3
5. Organismo	Secretaria 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 CAÑON		10. NIT/C.C.	1.151.958.078	5
11. Direccion	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			

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.

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 [X]	INFORME FINAL [ ]
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.

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.

Prórroga: N° 1 por dos (2) meses hasta el 30 de Junio 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; Prorroga, 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.

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.

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

_____

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 item; concepto de supervisor el cual el porcentaje de cumplimiento se deberá ajustar divido en 6 cuotas, tal como se mostró en el ejemplo.

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.

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.

Danny Tatiana V.

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

Juan David Rodriguez

JUAN DAVID RODRIGUEZ CAÑON
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

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) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		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/zve-xwjn-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
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	Dianagrueso@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
5	Danny Tatiana 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	Secreraria 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	Carloseherrera2011@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
15	Sandra Milena Acosta Vallejo	Secretaria 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	secretaria de salud	3206638887	kelisabella16@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

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su 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) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		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/zve-xwjn-sil**

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	3168384398	tumallorenadelpilar@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 Tatiana Henao Villa	Secretaria de Salud Pública de Cali	3504535755	Jutahevi@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
23	Diana Vanessa Montoya Restrepo	SAC secretaría 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	gonzalezyulimercedes@gmail.comez	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	3205405031	fotogenika1976@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
29	Holmes Tapasco Salazar	Secretaría de Salud del Distrito de Cali	3164085470	holmes.tapasco@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
30	Oscar Leandro Castrillón Tamayo	SAC	3041270721	Oscar.castrillon@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
31	PAOLA ANDREA QUINTERO CORDOBA	SAC	3168407308	paola.quintero@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
32	Luz Marina Trujillo Martinez	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	3233114835	Valentinamedicis1014@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
35	Jorge lara	Secretaria de salud	3167410287	Juridicolara85@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
36	Jenny Andrea Serna Castaño	SAC	3014947055	Psicologa@soymetamorfosis.org	Certifico mi asistencia a la reunión

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su 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) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

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

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
37	Natalia Fajardo Sarria	Sac	3183901697	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	Briyit johanna trullott rivas	Secretaría de Salud Pública	3218106354	Johannatrullott1995@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
41	Darwin Montes Ramírez	Secretaría de salud SAC	3008933743	darwinmontesrami@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
42	Isabel Rentería Rivas	Secretaria de salud	3213101339	Isabel_renteria38@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
43	HAROLD ALEXANDER VALENCIA ANGULO	SAC	3136445723	maryriascos14@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
44	Claudia Patricia Quintero Martínez	Sac	3166928330	quinteromclaudiapatricia@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	María Luisa Escobar	SAC	3146918633	luisaescobar268@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
48	Luz Amparo Pelaez Arango	Secretaría de Salud Pública Cali - (SAC)	3102592188	pelaezarangoluzamparo09@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	watavelasco@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	Secretaria de salud	3172148083	jfloaizapereira@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
54	Cesar David Revelo Herrera	Secretaria de Salud	3168271054	Cesar.revelo@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su 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) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		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/zve-xwjn-sik**

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
55	Frayderly Rodriguez ossa	Secretaria de salud pública sac	3005646573	derly2525@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
56	Marta LuciaRevelo Herrera	SAC	3117497412	malurevelo@hotmail.comm	Certifico mi asistencia a la reunión
57	Roberto Betancourth Gomez	SAC		roberto.betancourth@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
58	Edwin gonzalez perez	Secretaria 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	fisio0588@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
60	veronica andrea cano zamora	secretaria de salud	3187786994	veronicacz2015@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
61	Jessica paola diaz peña	Servicio de atencion 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	Secretaria de Salud -Defensoria del Paciente	3104618232	wilmer.alegria@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión

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