DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA **No**. 20194145XMR000**1**

Fecha de la Transacción 27/Feb/2019

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Nit: 8903990113 **Dirección:** Calle 4B No. 36-00 **No. Teléfono:** 5587695

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: XIMENA MENDOZA RAMIREZ

Cedula o Nit: 66.917.413 **Dirección Beneficiario:** CALLE 32ª N° 29-25 LA FORTALEZA

Teléfono: 3148809497 **Correo Electrónico** ximenamendozar@hotmail.com
Ciudad: SANTIAGO DE CALI

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: Brindar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali – Secretaria de Salud Pública Municipal, en el desarrollo de estrategias de información, educación y comunicación para los actores sociales, establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social; enmarcadas en el Plan Decenal para el Control del Cáncer- aplicando la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, promoviendo la Detección Temprana para los cáncer priorizados; mejorando la acción intra – extra sectorial de acuerdo a los Lineamientos del Plan Decenal para el Control del Cáncer, en desarrollo del proyecto denominado "IMPLEMENTACIÓN DE LINEAMIENTOS DEL PLAN DECENAL EN SUS 6 LINEAS ESTRATEGICAS PARA EL CONTROL DEL CANCER EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", FICHA BP 1046525

No. RPC: 4500162510 **No. CDP:** 3500108708 **Vr. Contrato $ 13.405.665**

Concepto: PRIMERA CUOTA CONT 0683/ 2019 **Valor $:** 4.468.555

Son: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Ximena Mendoza R.
66.917.413 cali

_____

Firma y cedula del Beneficiario
CC: 66.917.413

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