2014414500002872

DOCUMENTO EQUIVALENTE - REGIMEN SIMPLIFICADO

Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: Secretaria de Salud Pública Municipal No. 20194145OFBH0002

Fecha de la Transacción: 20 de Marzo de 2019

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: Municipio De Santiago De Cali

Nit: 8903990113 Dirección: CL 4B # 36-00 No. Teléfono: 5542514 -18

Ciudad: SANTIAGO DE CALI

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: OFIR BELALCAZAR HERNANDEZ

Cedula o Nit: 38.595.307 Dirección Beneficiario: Avenida 4 Oeste No.19-19

Teléfono: 3022905306 Correo Electrónico: ofirbelalcazar@gmail.com
Ciudad : Santiago De Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión, en el marco de la salud pública de la Secretaría de Salud, para apoyar el trámite a la Gestión de la Secretaría de Salud Pública Municipal, consistente en brindar acciones administrativas en la prioridad de ENT, además de los requerimientos que se realicen por parte del Programa Cáncer, de acuerdo a los lineamientos del Plan Decenal para el Control del Cáncer, en desarrollo del proyecto denominado, IMPLEMENTACIÓN DE LINEAMIENTOS DEL PLAN DECENAL PARA EL CONTROL DEL CANCER EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, 2.012 – 2.021 EN SUS 6 LINEAS ESTRATEGICAS, FICHA BP 1046525.

No. RPC: 4500162733 No. CDP: 35000107405 Valor del Contrato $6.810.978

Concepto: Segunda Cuota 0688/2019 Valor $ 2.270.326

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL TRECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.

Ofir Belalcazar H.

OFIR BELALCAZAR HERNANDEZ
Firma y cedula del Beneficiario
C.C. 38.595.307 de Cali (Valle)

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. Página 1 de 1

Scanned by CamScanner