ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA CONTABILIDAD GENERAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO**	MAHP03.03.01.18.P11.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	27/oct/2015

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

Dependencia: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL **No.** FPC01

Fecha de la Transacción: Febrero 25 de 2019

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

Nit: 8903990113 **Dirección:** Torre Alcaldía - Avenida 2da Norte – Calle 10 y 11
No. Teléfono:5542530

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: FLOR PAOLA CASTRO TORRES

Cedula o Nit: 31566119 **Dirección Beneficiario:** Calle 33 H # 20-10 BARRIO SANTA FE.

Teléfono: 3117312808 **Correo Electrónico**: florpa.castro@gmail.com
Ciudad: SANTIAGO DE CALI

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública Municipal Grupo Salud Ambiental, apoyando las acciones de promoción de entornos saludables a nivel territorial, realizando seguimiento, monitoreo y evaluación operativa e impulsando la movilización intersectorial y comunitaria, en desarrollo del Proyecto denominado: "MEJORAMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE CALI, CON FICHA BP 01046528".

No. RPC: 4500161621 **No. CDP:** 3500109366 **Vr. Contrato:** $ 13.405.665

Concepto: PRIMERA CUOTA CONTRATO 0596-19 **Valor $:** 4.468.555

Son: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE.

Flor Paola Castro Torres C.C. 31566119.

Firma y cedula del Beneficiario

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.