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

Dependencia: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL **No.** 201414500AMDI03

Fecha de la Transacción: 29-05-2019

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

Nit: 8903990113 **Dirección:** CALLE 4B N°36-00 **No. Teléfono:** 5588423

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: ANA MILENA DURAN IGLESIAS

Cedula o Nit: 66842710 **Dirección Beneficiario:** Calle 16 # 61-01 B/42 Apto 503

Teléfono: 3117370381 **Correo Electrónico**: aduraniglesias@yahoo.es
Ciudad: Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Salud Pública Municipal - Grupo de Salud Mental y Convivencia Social para fortalecer la línea operativa de gestión comunitaria apoyando el agenciamiento del acceso y apropiación de recursos y servicios de salud mental socio institucionales en desarrollo del proyecto denominado: DESARROLLO DEL MODELO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 01046532

No. RPC: 4500164450 **CDP 3500108696** Vr. **Contrato $:** 7.916.565
4500166370 **3500112279**

Concepto: CUOTA TRESCONT- 0728-19 **Valor $:**2.638.855

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE

Ana Milena Duran I.

C.C. 66.842.710 CALI

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.