ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.4490449
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	3 días de tiempo transcurrido *(26/01/2023 4:14:05 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	4145.010.26.1.0282-2023
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santia-go de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, realizando plan de habilitación y asistencia técnica a los acto-res del SGSSS en la prestación y desarrollo de servicios de salud en Santiago de Cali, en desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED DE PRESTADORES DE SANTIAGO DE CA
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ◉ No
Duración del contrato	4 Meses
Fecha de inicio de contrato	3 días de tiempo transcurrido *(27/01/2023 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/04/2023 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	○ Sí ◉ No *
Obligaciones Ambientales	○ Sí ◉ No *
Obligaciones pos consumo	○ Sí ◉ No *
Reversión	○ Sí ◉ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI

COLOMBIA, Cali

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

ISABEL EUGENIA BERTIN RUIZ

COLOMBIA, Cali
Número de documento 38640893

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ISABEL EUGENIA BERTIN RUIZ			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *isabel eugenia bertin ruiz* ***Fecha de aprobación:*** *26/01/2023 5:00:15 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LUCY DEL CARMEN LUNA MIRANDA* ***Fecha de aprobación:*** *26/01/2023 6:12:41 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_4490449_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_4490449_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI
Proceso de Contratación	4145.010.32.1.0203-2023
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	17.152.000 COP