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

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Resumen

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.SLCNTR.10184813 |
| **Número del contrato** | 4145.010.26.1.0677-2023 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Objeto del contrato** | Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública en el subgrupo Salud Mental y Convivencia Social, para realizar acciones en los diferentes ejes de interés en Salud Mental, enmarcadas en la Política Pública de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de SPA para el desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26003087 |
| **Tipo de contrato** | Prestación de servicios |
| **Fecha de inicio del contrato** | 11 días de tiempo transcurrido *(21/02/2023 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/04/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Duración del contrato** | 99 Días |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Proveedor(es) seleccionado(s)** | (●) Sí ( ) No |
| **Estado del contrato** | En ejecución |
| **Liquidación** | ( ) Sí (●) No |
| **Obligaciones Ambientales** | ( ) Sí (●) No |
| **Obligaciones Pos Consumo** | ( ) Sí (●) No |
| **Reversión** | ( ) Sí (●) No |

## Entidad Estatal

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

COLOMBIA, Cali

0 Recomendación (es)

## Proveedor Seleccionado

**JULIAN FELIPE FLOREZ VILLEGAS**

COLOMBIA, Cali

0 Recomendación (es)

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| JULIAN FELIPE FLOREZ VILLEGAS | BAMCOLOMBIA | Ahorros | 74541192593 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JULIAN FELIPE* ***Fecha de aprobación:*** *20/02/2023 3:01:44 PM*

| | | | |
|---|---|---|---|
| | *FLOREZ VILLEHAS* | | *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Aprobador – Entidad Estatal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Aprobado por:*** | *LUCY DEL CARMEN LUNA MIRANDA* | ***Fecha de aprobación:*** | *20/02/2023 4:48:46 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Contrato firmado:** CO1_PCCNTR_4661955_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_4661955_En ejecución

## Información del objeto

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI |
| **Proceso de Contratación** | Profesionales salud mental |
| **Título de la oferta** | N/A |
| **Cuantía del contrato** | 12.864.000,0 COP |

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.