

[Aumentar el contraste](#)UTC -5 15:31:27
SANTIAGO DE CALI...[Procesos](#)[Contratos](#)[Proveedores](#)[Menú](#)[Ir a](#)[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

[Volver](#)[Evaluar proveedor](#)[Imprimir](#)[Modificar](#)

>

2 Condiciones

Identificación del contrato

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

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.4990336

Versión del contrato 1

Estado de contrato En ejecución

Fecha de generación del estado 10 días de tiempo transcurrido (20/05/2023 4:18:50 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato 4145.010.26.1.1341-2023

Objeto del contrato Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud del Distrito de Santiago de Cali, en el subgrupo de Salud Mental y Convivencia para Integrar información de la situación y capacidades de respuesta de salud mental desde los dispositivos comunitarios, instituciones, organizaciones sociales y comunitarias, para el desarrollo del proyecto denominado FOTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTAGO DE CALI con ficha BP 26003087

Tipo de Contrato Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato? ☐ Sí ☒ No

Duración del contrato 220 Días

Fecha de inicio de contrato 6 días de tiempo transcurrido (25/05/2023 8:00:00 AM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 31/12/2023 11:59:00 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

**maria melfides carabali**

Número de documento 66919514

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
maria melfides carabali			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	MARIA MELFIDES CARABALI	Fecha de aprobación:	20/05/2023 4:51:47 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
----------------------	-------------------------------	-----------------------------	--

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	LUCY DEL CARMEN LUNA MIRANDA	Fecha de aprobación:	20/05/2023 6:07:01 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
----------------------	---------------------------------------	-----------------------------	--

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_4990336_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_4990336_En ejecución](#)

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI
Proceso de Contratación	4145.010.32.1.0856-2023
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	34.304.000 COP