



ALCALDÍA DE  
**SANTIAGO DE CALI**  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **2015414500093561**

Fecha: **16-06-2015**

TRD: **4145.0.13.1.953.009356**

Rad. Padre: **2015414500065232**

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**

**HACE CONSTAR**

Que revisada la base de datos de la Oficina Jurídica de la Secretaría de Salud Pública Municipal, se verificó que se suscribió Contrato(s) de Prestación de Servicio(s) Profesionales, con el(a) señor (a) PINEDA JAIME CLAUDIA FERNANDA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No 37329814, discriminados de la siguiente manera:

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 4145.0.26. 1.554 DEL 2014.**

**OBJETO:** Prestar servicios Profesionales en el Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud Pública, apoyando la participación comunitaria y las acciones intersectoriales en el análisis de situación de salud y en la gestión de las intervenciones, mediante el desarrollo del proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN TERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", con ficha BP 1041820.

**TERMINO:** el plazo de ejecución del contrato fue del 2014/01/24 al 2014/06/30

**VALOR:** \$ 21.200.383.

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 4145.0.26. 1.334 DEL 2015.**

**OBJETO:** Prestar servicios Profesionales en el Municipio de Santiago de Cali - Secretaria de Salud Pública, para fortalecer las organizaciones comunitarias y las acciones intersectoriales en el análisis de situación de salud y en la gestión de las intervenciones, mediante el desarrollo del proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN TERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", con ficha BP 01041820.

**TERMINO:** el plazo de ejecución del contrato es del 2015/02/05 hasta 2015/06/15

**VALOR:** \$ 17.866.143.



ALCALDÍA DE  
**SANTIAGO DE CALI**  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **2015414500093561**

Fecha: **16-06-2015**

TRD: **4145.0.13.1.953.009356**

Rad. Padre: **2015414500065232**

Se expide la presente Certificación de Prestación de Servicios, a los Dieciséis (16) días del mes de Junio del dos mil quince (2015)

Se adjunta y se anulan estampillas Pro-desarrollo Urbano.

**HAROLD ALBERTO SUÁREZ CALLE**  
Secretario de Salud Pública Municipal

Revisó y Aprobó:  
Elaboró:

Jacqueline Viveros Marmolejo-Profesional Especializada-Responsable Grupo Jurídico  
Elsy Stella Salcedo

