



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

**1 Información general**

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

2 Condiciones

**VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios

**Resumen**

4 Documentos del Proveedor

**ID del contrato en SECOP** CO1.SLCNTR.15203381

5 Documentos del contrato

**Número del contrato** 4145.010.26.1.1093-2025

6 Información presupuestal

**Versión del contrato** 1

7 Ejecución del Contrato

**Objeto del contrato** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA

8 Modificaciones del Contrato

**Tipo de contrato** Prestación de servicios

9 Incumplimientos

**Fecha de inicio del contrato** 29 días de tiempo transcurrido (11/06/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Fecha de terminación del contrato** 31/08/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Duración del contrato** 85 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**

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cali  
★★★★★



**Proveedor Seleccionado**



**JOHANA LIZETH BENITEZ**

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cali  
★★★★★



**Cuenta bancaria del proveedor**

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
JOHANA LIZETH BENITEZ			

**Aprobación del contrato**

**Aprobador – Proveedor**

**Aprobado por:** Jhoana Benítez **Fecha de aprobación:** 10/06/2025 3:08:46 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Aprobador – Entidad Estatal**

**Aprobado por:** CARLOS EDUARDO PINZON FLOREZ  
**Fecha de aprobación:** 10/06/2025 3:47:09 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato firmado:** [CO1\\_PCCNTR\\_7967142\\_Firmado](#)

**Contrato en ejecución:** [CO1\\_PCCNTR\\_7967142\\_En ejecución](#)

#### Información del objeto

**Tipo de proceso** Contratación directa

**Unidad de contratación** SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI

**Proceso de Contratación** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

**Título de la oferta** N/A