MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500385641	**Fecha de Contabilización:**	07.10.2025
Beneficiario:	8050272899 RED DE SALUD DE LADERA ESE	**Fecha Impresión:**	07.10.2025
		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:	CONV 0046	**Página:**	1 de 1

Plazo del contrato
NOTA: En cumplimiento del Artículo 84 del Acuerdo 0438 de 2018 "Por el cual se actualiza el Estatuto Orgánico de Presupuesto para el Municipio de Santiago de Cali y se Dictan otras disposiciones#

Descripción
Aunar esfuerzos y recursos económicos, a través de la suscripción de un convenio interadministrativo entre la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali y la Red de Salud Ladera Empresa

Item 1
Apropiación: 4145/1.3.3.1.00/2.3.4.02.04/61020040002/BP260053231020105 SECRETARIA DE SALUD/R.B. Ingresos Corrientes de Libre Destin/Empresas Sociales del Est/Realizar el fortalecimiento de la capaci
Valor: 227.165.395 COP
Proyecto: BP-26005323/1/02/01/05 Realizar el fortalecimiento de la capaci
CDP Asociados:
3500245014
Programación PAC
OCT: 227.165.395

Item 2
Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.4.02.04/61020040002/BP260053231020103 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/Empresas Sociales del Est/Realizar el fortalecimiento de la capaci
Valor: 192.834.605 COP
Proyecto: BP-26005323/1/02/01/03 Realizar el fortalecimiento de la capaci
CDP Asociados:
3500245014
Programación PAC
OCT: 192.834.605

Importe total: La suma de CUATROCIENTOSVEINTE MILLONES PESOS
Valor: 420.000.000 COP

Nombre y Firma Solicitante	Elaboró: Nany Julieth Ruiz Quiñones	Nombre y Firma Aprobador

República de Colombia

Santiago de Cali

MPIO DE SANTIAGO DE CALI
Dependencia: - Fondo Local Salud
Nit: 8903990113
Tel: 5542533
Fax: 5567689
Cali - Colombia

DEL PEDIDO 4500385641
FECHA DEL PEDIDO 07.10.2025

DEL CONTRATO LEGAL CONV 0046

PROVEEDOR: RED DE SALUD DE LADERA ESE
NIT: 8050272899
DIRECCION: CL 5 C 39 51
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI
TEL: 6080124

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO
MONEDA: PESO COLOMBIANO
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2025

Aunar esfuerzos y recursos económicos, a través de la suscripción de unconvenio interadministrativo entre la Secretaría de Salud Pública delDistrito

POS	MATERIAL	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND.	VALOR UNIT.	%DCTO.	%IVA	VALOR UNIT . TOTAL
00010	1000052	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	1	Unidad	68.149.619	0	0	68.149.619
00020	1000052	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	1	Unidad	57.850.381	0	0	57.850.381
00030	1000052	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	1	Unidad	159.015.776	0	0	159.015.776
00040	1000052	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	1	Unidad	134.984.224	0	0	134.984.224

SUBTOTAL	= 420.000.000
TOTAL DSCTOS / RECARGOS	= 0
TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS	= 0
TOTAL OTROS RECARGOS	= 0
TOTAL DEL PEDIDO	= 420.000.000

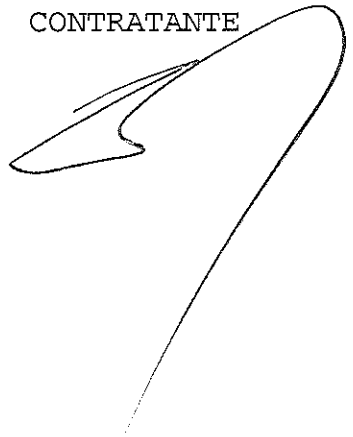
Las siguientes cláusulas hacen parte del presente pedido:
PRIMERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se entiende prestado con la aceptación del pedido, que no incurre en ninguna de las causales de inhabilidad previstas en la constitución y la Ley 80 de 1.993
SEGUNDA: GARANTIAS: EL CONTRATISTA, prestará a favor del CONTRATANTE, en caso de ser requerida, garantía única que avalará las obligaciones surgidas de la orden, por el riesgo, valor asegurado y vigencia que se indiquen.
TERCERA: INCUMPLIMIENTO: El incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones a su cargo dará lugar a no indefinidamente.
INSTRUCCIONES PARA EL DESPACHO DE MERCANCIAa) Al efectuar el despacho , sírvase mencionar en la factura el número deéste pedido, la cual deberá adjuntarse a los artículos, y con la información acorde con lo convenido en el pedido. b) Origial y copia de la factura se entregará al funcionario encargado de recepcionar los artículos, quien la remitirá con soportes al centro de acopio designadopor la Entidad Territorial

MPIO DE SANTIAGO DE CALI
Dependencia: - Fondo Local Salud
Nit: 8903990113
Tel: 5542533
Fax: 5567689
Cali - Colombia

DEL PEDIDO 4500385641
FECHA DEL PEDIDO 07.10.2025

DEL CONTRATO LEGAL CONV 0046

CONTRATANTE



CONTRATISTA