# MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
# SECRETARIA DE SALUD
# Registro Presupuestal de Compromiso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RPC No.** | 4500386766 | **Fecha de Contabilización:** | 20.10.2025 |
| **Beneficiario:** | 8050272899 RED DE SALUD DE LADERA ESE | **Fecha Impresión:** | 20.10.2025 |
| | | **Estado Liberación:** | Contabilizado |
| **Contrato:** | CONT 0051 | **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**
La Red de Salud Ladera E.S.E prestará servicios de a la Secretaría de Salud Pública Distrital para realizar la valoración multidisciplinaria y el procedimiento de certificación de discapacidad a personas con

**Item 1**
**Apropiación:** 4145/F.1.3.3.3.20.49/2.3.2.02.02.009/61020040008/BP260054551020101 SECRETARIA DE SALUD/R.B.R.F.EstProdesar5%DiscapYEnfHuerfanas/Personas con discapacidad/Extender la cobertura en la implementaci
**Valor:** 60.118.788 COP
**Proyecto:** BP-26005455/1/02/01/01 Extender la cobertura en la implementaci
**CDP Asociados:**
3500245970
**Programación PAC**
OCT: 60.118.788

**Importe total:** La suma de SESENTA MILLONES CIENTODIECIOCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS
**Valor:** 60.118.788 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 4500386766
FECHA DEL PEDIDO 20.10.2025

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 0051


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

La Red de Salud Ladera E.S.E prestará servicios de a la Secretaría deSalud Pública Distrital para realizar la valoración multidisciplinaria yel

| POS | MATERIAL | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND. | VALOR UNIT. | %DCTO. | %IVA | VALOR UNIT . TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00010 | 1007575 | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1 | Unidad | 53.363.868 | 0 | 0 | 53.363.868 |
| 00020 | 1007575 | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1 | Unidad | 6.754.920 | 0 | 0 | 6.754.920 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | = 60.118.788 |
| TOTAL DSCTOS / RECARGOS | = 0 |
| TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS | = 0 |
| TOTAL OTROS RECARGOS | = 0 |
| TOTAL DEL PEDIDO | = 60.118.788 |

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

CONTRATANTE

CONTRATISTA