

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEMA, SGC y MECI) CERTIFICACIÓN DE PAGO	MMDS01.03.07.18.P05.F06	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	07/sept/2016

N° de Certificación:	41	45	-	0	1	-	2	0	2	5
-----------------------------	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---

NOMBRE DEL PROYECTO: "Fortalecimiento de la Gestión del Riesgo en Salud ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres en Santiago de Cali, con ficha BP-26005462"

B.P.	2	6	0	0	5	4	6	2
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---

No. Contrato, Convenio, Orden De Compra:											
No :	41	45	010	27	1	0056	Año	2	0	2	5

Contratista:	Red de Salud Norte ESE
---------------------	------------------------

NIT (RUT)	8	0	5	0	2	7	2	8	7	-	4
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

OBJETO DEL CONTRATO: Realizar estrategias de promoción y prevención de la salud en la comunidad del área de influencia de la Red de Salud Norte – ESE del Distrito Especial de Santiago de Cali, ante situaciones derivadas de la temporada decembrina, en desarrollo del proyecto "Fortalecimiento de la Gestión del Riesgo en Salud ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres en Santiago de Cali", con BP26005462.

Fecha Acta de Inicio:	Día	14	Mes	11	Año	2025	Termino	Desde cumplimiento de requisitos para su ejecución hasta el 31 de Diciembre 2025
------------------------------	------------	----	------------	----	------------	------	----------------	--

VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 90.013.957
-----------------------------	---------------

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEMA, SGC y MECI) CERTIFICACIÓN DE PAGO	MMDS01.03.07.18.P05.F06	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	07/sept/2016

FUENTE DE FINANCIACIÓN:

1.3.3.12.05.03	
– R.B. R.F. C.M.O.Gastos Salud e Inv.	\$ 90.013.957

No. CDP	3	5	0	0	2	4	6	8	6	3	A	Ñ	O	2	0	2	5
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

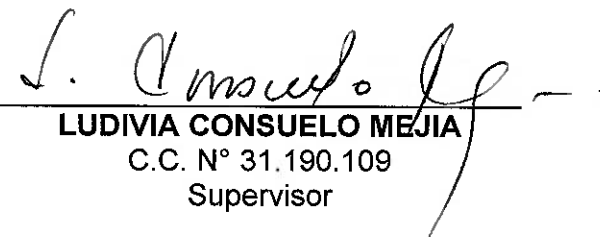
No. RPC	4	5	0	0	3	9	1	2	4	4	A	Ñ	O	2	0	2	5
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PERIODO A CANCELAR	CUOTA 1 – PAGO DISEÑOS PIEZAS PUBLICITARIAS	Año	2	0	2	5
---------------------------	--	-----	---	---	---	---

1.3.3.12.05.03	POS - PRE	ELEMENTO PEP	CUOTA 1
– R.B. R.F. C.M.O.Gastos Salud e Inv.	2.3.2.02.02.009	BP-26005462/1/01/01/16	\$ 36.005.583

VALOR TOTAL A CANCELAR	\$ 36.005.583	AÑO	2	0	2	5
-------------------------------	----------------------	-----	---	---	---	---

FECHA:	DÍA	5	MES	DICIEMBRE	AÑO	2	0	2	5
---------------	------------	---	------------	-----------	------------	---	---	---	---


LUDIVIA CONSUELO MEJÍA
 C.C. N° 31.190.109
 Supervisor