MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500223940	**Fecha de Contabilización:**	26.02.2021
Beneficiario:	11305900572 ESCOBAR ESCOBAR JENNY LORENA	**Fecha Impresión:**	26.02.2021
		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:	CONT 655	**Página:**	1 de 1

Descripción
Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública Municipal - Equipo de Salud Mental y Convivencia Social consistente en realizar acciones de la línea operativa de gestión comunitaria, para el

Item 1
Apropiación: 4145/0-2204/2303027627/52030010001/BP260030871020103 SECRETARIA DE SALUD/S.G.P. S Salud-Salud Pública (PIC)/Personas en sufrimiento p/Realizar reconocimiento de la situación
Valor: 9.648.000 COP
Proyecto: BP-26003087/1/02/01/03 Realizar reconocimiento de la situación
CDP Asociados:
3500151855
Programación PAC
FEB: 1.072.000
MAR: 2.144.000
ABR: 2.144.000
MAY: 2.144.000
JUN: 2.144.000

Item 2
Apropiación: 4145/0-2204/2303027627/52030010001/BP260030871020104 SECRETARIA DE SALUD/S.G.P. S Salud-Salud Pública (PIC)/Personas en sufrimiento p/Brindar apoyo en el acceso a recursos y
Valor: 9.648.000 COP
Proyecto: BP-26003087/1/02/01/04 Brindar apoyo en el acceso a recursos y
CDP Asociados:
3500151855
Programación PAC
FEB: 1.072.000
MAR: 2.144.000
ABR: 2.144.000
MAY: 2.144.000
JUN: 2.144.000

Importe total: La suma de DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS
Valor: 19.296.000 COP

Nombre y Firma Solicitante	Elaboró: Yuli Vanessa Casaran Gonzalez	Nombre y Firma Aprobador

Scanned by TapScanner

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 4500223940
FECHA DEL PEDIDO 26.02.2021

DEL CONTRATO LEGAL CONT 655

PROVEEDOR: ESCOBAR ESCOBAR JENNY LORENA
NIT: 11305900572
DIRECCION: CALLE 34 No 98 B 35
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI
TEL: 3168698688

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO
MONEDA: PESO COLOMBIANO
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2021

Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud PúblicaMunicipal - Equipo de Salud Mental y Convivencia Social consistente enrealizar

POS	MATERIAL	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND.	VALOR UNIT.	%DCTO.	%IVA	VALOR UNIT . TOTA
00010	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	1.072.000	0	0	1.072.000
00020	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	1.072.000	0	0	1.072.000
00030	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000
00040	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000
00050	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000
00060	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000
00070	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000
00080	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000
00090	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000
00100	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	1	Unidad	2.144.000	0	0	2.144.000

SUBTOTAL	= 19.296.000
TOTAL DSCTOS / RECARGOS	= 0
TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS	= 0
TOTAL OTROS RECARGOS	= 0
TOTAL DEL PEDIDO	= 19.296.000

Scanned by TapScanner

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

DEL PEDIDO 4500223940
FECHA DEL PEDIDO 26.02.2021

DEL CONTRATO LEGAL CONT 655

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

Scanned by TapScanner