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 4500306036
FECHA DEL PEDIDO 30.08.2023

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 1606


PROVEEDOR: DISTRIBUCION Y SERVICIOS S A S
NIT: 9009324806
DIRECCION: CR 65 C 13 F 37
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI
TEL: 5554498

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO
MONEDA: PESO COLOMBIANO
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2023

Adquirir insumos de uso en salud pública para el control de vectores enla prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores en el entornohogar

| POS | MATERIAL | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND. | | VALOR UNIT. | %DCTO. | %IVA | VALOR UNIT . TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00160 | 3022997 | MALATHION ULV 96,5% *60 LITROS | 18 | Caneca | | 12.500.000 | 0 | 0 | 12.500.000 |
| 00170 | 7004753 | LIZARD 25 EC | 22 | Litro | | 275.250 | 0 | 0 | 275.250 |
| 00180 | 3022999 | DIMILIN TB2 * KILO | 11 | Unidad | | 980.000 | 0 | 0 | 980.000 |
| 00190 | 3022998 | VECTOBAC G * 18,14 KILOS | 2 | Bulto | | 2.500.000 | 0 | 0 | 2.500.000 |
| 00200 | 3023001 | VECTOLEX CG * 1814 KILOS | 1 | Bulto | | 4.800.000 | 0 | 0 | 4.800.000 |
| 00210 | 3022997 | MALATHION ULV 96,5% *60 LITROS | 15 | Caneca | | 12.500.000 | 0 | 0 | 12.500.000 |
| 00220 | 7004753 | LIZARD 25 EC | 9 | Litro | | 274.959 | 0 | 0 | 274.959 |
| 00230 | 3022999 | DIMILIN TB2 * KILO | 41 | Unidad | | 980.000 | 0 | 0 | 980.000 |
| 00240 | 3022998 | VECTOBAC G * 18,14 KILOS | 31 | Bulto | 12 BULTOS | 2.500.000 | 0 | 0 | 2.500.000 |
| 00250 | 3023001 | VECTOLEX CG * 1814 KILOS | 11 | Bulto | 6 BULTOS | 4.800.000 | 0 | 0 | 4.800.000 |
| 00260 | 3022997 | MALATHION ULV 96,5% *60 LITROS | 4 | Caneca | | 12.500.000 | 0 | 0 | 12.500.000 |
| 00270 | 7004753 | LIZARD 25 EC | 13 | Litro | | 275.330 | 0 | 0 | 275.330 |
| 00280 | 3022999 | DIMILIN TB2 * KILO | 1 | Unidad | | 980.405 | 0 | 0 | 980.405 |
| 00290 | 3022998 | VECTOBAC G * 18,14 KILOS | 3 | Bulto | | 2.500.000 | 0 | 0 | 2.500.000 |

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

# DEL PEDIDO 4500306036
FECHA DEL PEDIDO 30.08.2023

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 1606


| POS | MATERIAL | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND. | VALOR UNIT. | %DCTO. | %IVA | VALOR UNIT . TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00300 | 3022999 | DIMILIN TB2 * KILO | 1 | Unidad | 968.370 | 0 | 0 | 968.370 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | = 674.018.360 |
| TOTAL DSCTOS / RECARGOS | = 0 |
| TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS | = 0 |
| TOTAL OTROS RECARGOS | = 0 |
| TOTAL DEL PEDIDO | = 674.018.360 |

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