MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500337470	**Fecha de Contabilización:**	17.09.2024
Beneficiario:	373298147 PINEDA JAIME CLAUDIA FERNANDA	**Fecha Impresión:**	18.09.2024
		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:	CONT 1599	**Página:**	1 de 2

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
Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud Pública

Item 1
Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/62020010019/BP260054451010110 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/Territorios y entornos de/Realizar acciones institucionales en la
Valor: 5.325.600 COP
Proyecto: BP-26005445/1/01/01/10 Realizar acciones institucionales en la
CDP Asociados:
3500220525
Programación PAC
SEP: 1.331.400
OCT: 1.331.400
NOV: 1.331.400
DIC: 1.331.400

Item 2
Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/62020010019/BP260054451010109 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/Territorios y entornos de/Acompañar técnicamente a las organizacio
Valor: 12.426.400 COP
Proyecto: BP-26005445/1/01/01/09 Acompañar técnicamente a las organizacio
CDP Asociados:
3500220525
Programación PAC
SEP: 3.106.600
OCT: 3.106.600
NOV: 3.106.600
DIC: 3.106.600

Importe total: La suma de PESOS
Valor: COP

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

MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500337470	**Fecha de Contabilización:**	17.09.2024
Beneficiario:	373298147 PINEDA JAIME CLAUDIA FERNANDA	**Fecha Impresión:**	18.09.2024
		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:	CONT 1599	**Página:**	2 de 2

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
Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud Pública

Importe total: La suma de DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS
Valor: 17.752.000 COP

Nombre y Firma Solicitante	Nany Ruiz 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 4500337470
FECHA DEL PEDIDO 17.09.2024

DEL CONTRATO LEGAL CONT 1599

PROVEEDOR: PINEDA JAIME CLAUDIA FERNANDA
NIT: 373298147
DIRECCION: CL 13 E 69 90 AP 102
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI
TEL: 3128615

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO
MONEDA: PESO COLOMBIANO
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2024

Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud Pública

POS	MATERIAL	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND.	VALOR UNIT.	%DCTO.	%IVA	VALOR UNIT . TOTAL
00010	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	1.331.400	0	0	1.331.400
00020	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	3.106.600	0	0	3.106.600
00030	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	1.331.400	0	0	1.331.400
00040	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	3.106.600	0	0	3.106.600
00050	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	1.331.400	0	0	1.331.400
00060	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	3.106.600	0	0	3.106.600
00070	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	1.331.400	0	0	1.331.400
00080	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	3.106.600	0	0	3.106.600

SUBTOTAL	= 17.752.000
TOTAL DSCTOS / RECARGOS	= 0
TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS	= 0
TOTAL OTROS RECARGOS	= 0
TOTAL DEL PEDIDO	= 17.752.000

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

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

DEL PEDIDO 4500337470
FECHA DEL PEDIDO 17.09.2024

DEL CONTRATO LEGAL CONT 1599

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