

**MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI**  
**SECRETARIA DE SALUD**  
**Registro Presupuestal de Compromiso**

<b>RPC No.</b>	4500353403	<b>Fecha de Contabilización:</b>	17.01.2025
<b>Beneficiario:</b>	943844976 RENTERIA PEREA CARLOS	<b>Fecha Impresión:</b>	20.01.2025
<b>ALBERTO</b>		<b>Estado Liberación:</b>	Contabilizado
<b>Contrato:</b>	CONT 0050	<b>Página:</b>	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**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

**Item 1**

**Apropiación:** 4145/1.2.4.2.02.01/2.3.2.02.02.009/62020010018/BP260054801010104 SECRETARIA DE SALUD/Sgp-Salud-Salud Pública 11/12/Programa de gestión de en/Realizar acciones de control de vectores

**Valor:** 17.472.000 COP

**Proyecto:** BP-26005480/1/01/01/04 Realizar acciones de control de vectores

**CDP Asociados:**

3500228741

**Programación PAC**

ENE: 2.184.000

FEB: 2.184.000

MAR: 2.184.000

ABR: 2.184.000

MAY: 2.184.000

JUN: 2.184.000

JUL: 2.184.000

AGO: 2.184.000

**Importe total:** La suma de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA Y DOS MIL PESOS

**Valor:** 17.472.000 COP

Nombre y  
Firma Solicitante

Elaboró:  
Nany Julieth Ruiz Quiñones

Nombre y  
Firma Aprobador



MEIO DE SANTIAGO DE CALI

Dependencia: - Fondo Local Salud  
Nit: 8903990113  
Tel: 5542533  
Fax: 5567689  
Cali - Colombia

# DEL PEDIDO 4500353403  
FECHA DEL PEDIDO 17.01.2025  
# DEL CONTRATO LEGAL CONT 0050  
Página: 1 de 2

PROVEEDOR: RENTERIA PEREA CARLOS ALBERTO

NIT: 943844976  
DIRECCION: CL 72 F N 4 71  
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI  
TEL: 4407314

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO

MONEDA: PESO COLOMBIANO  
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2025

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

POS	MATERIAL	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND.	VALOR UNIT.	\$DCTO.	%IVA	VALOR UNIT . TOTAL
00010	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
00020	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
00030	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
00040	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
00050	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
00060	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
00070	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
00080	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.184.000	0	0	2.184.000
SUBTOTAL								= 17.472.000
TOTAL DCTOS / RECARGOS								= 0
TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS								= 0
TOTAL OTROS RECARGOS								= 0
TOTAL DEL PEDIDO								= 17.472.000

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 4500353403

FECHA DEL PEDIDO 17.01.2025

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 0050

Página: 2 de 2

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 MERCANCIA) Al efectuar el despacho , sírvase mencionar en la factura el número de este pedido, la cual deberá adjuntarse a los artículos, y con la información acorde con lo convenido en el pedido. b) Original y copia de la factura se entregará al funcionario encargado de recepcionar los artículos, quien la remitirá con soportes al centro de acopio designado por la Entidad Territorial

CONTRATANTE

CONTRATISTA