

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500381537	Fecha de Contabilización:	08.09.2025
Beneficiario:	11306366668 CASTAÑEDA HURTADO	Fecha Impresión:	08.09.2025
KAREN STEPHANIE		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:	CONT 1223	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 Secretaría de Salud Pública

Item 1

Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/62020020003/BP260054461010102 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/Servicios de urgencias, c/Realizar visitas de verificación de cond

Valor: 9.240.000 COP

Proyecto: BP-26005446/1/01/01/02 Realizar visitas de verificación de cond

CDP Asociados:

3500243675

Programación PAC

SEP: 2.310.000

OCT: 2.310.000

NOV: 2.310.000

DIC: 2.310.000

Item 2

Apropiación: 4145/1.2.1.0.00/2.3.2.02.02.009/62020020003/BP260054461010103 SECRETARIA DE SALUD/Ingresos corrientes de Libre Destinación/Servicios de urgencias, c/Realizar asistencias técnicas de verificación

Valor: 9.240.000 COP

Proyecto: BP-26005446/1/01/01/03 Realizar asistencias técnicas de verificación

CDP Asociados:

3500243675

Programación PAC

SEP: 2.310.000

OCT: 2.310.000

NOV: 2.310.000

DIC: 2.310.000

Importe total: La suma de DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

Valor: 18.480.000 COP

Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró: 
Norma Noguera Ramos

Nombre y
Firma Aprobador

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No. 4500381537
Beneficiario: 11306366668 CASTAÑEDA HURTADO
KAREN STEPHANIE
Contrato: CONT 1223

Fecha de Contabilización: 08.09.2025
Fecha Impresión: 08.09.2025
Estado Liberación: Contabilizado
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 Secretaría de Salud Pública

Importe total: La suma de DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
Valor: 18.480.000 COP

Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró: 
Norma Noguera Ramos

Nombre y
Firma Aprobador



MPIO DE SANTIAGO DE CALI

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

DEL PEDIDO 4500381537
FECHA DEL PEDIDO 08.09.2025
DEL CONTRATO LEGAL CONT 1223
Página: 1 de 2

PROVEEDOR: CASTAÑEDA HURTADO KAREN STEPHA

NIT: 11306366668

DIRECCION: CR 1 BIS 61 A 24 AP 502 C

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI

TEL: 3104369940

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO

MONEDA: PESO COLOMBIANO

FECHA DE ENTREGA : 31.12.2025

Prestar servicios profesionales a la Secretaría 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	2.310.000	0	0	2.310.000	
00020	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.310.000	0	0	2.310.000	
00030	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.310.000	0	0	2.310.000	
00040	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.310.000	0	0	2.310.000	
00050	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.310.000	0	0	2.310.000	
00060	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.310.000	0	0	2.310.000	
00070	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.310.000	0	0	2.310.000	
00080	1007575	SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R	1	Unidad	2.310.000	0	0	2.310.000	

SUBTOTAL = 18.480.000
TOTAL DCTOS / RECARGOS = 0
TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS = 0
TOTAL OTROS RECARGOS = 0
TOTAL DEL PEDIDO = 18.480.000

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 4500381537

FECHA DEL PEDIDO 08.09.2025

DEL CONTRATO LEGAL CONT 1223

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 MERCANCIAA) 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