

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No.	4500385651	Fecha de Contabilización:	07.10.2025
Beneficiario:	9016985069 INNPACTA SOLUCIONES	Fecha Impresión:	07.10.2025
S.A.S.		Estado Liberación:	Contabilizado
Contrato:	CONT 1747	Página:	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

Adquirir kits de salud oral como apoyo a las acciones de promoción de la salud bucal y fomento de sus factores protectores, en el desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL

Item 1

Apropiación: 4145/1.3.2.2.06/2.3.2.02.01.003/61020040001/BP260054791010103 SECRETARIA DE SALUD/R.F. Sgp - Salud-Salud Pública/Instituciones con estrate/Adquirir materiales y suministros requer

Valor: 94.992.464 COP

Proyecto: BP-26005479/1/01/01/03 Adquirir materiales y suministros requer

CDP Asociados:

3500241235

Programación PAC

OCT: 94.992.464

Importe total: La suma de NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOSSESENTA Y CUATRO PESOS

Valor: 94.992.464 COP

Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró:
Nany Julieth Ruiz Quiñones

Nombre y
Firma Aprobador



Santiago de Cali

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

DEL PEDIDO 4500385651
FECHA DEL PEDIDO 07.10.2025
DEL CONTRATO LEGAL CONT 1747
Página: 1 de 1

PROVEEDOR: INNPACTA SOLUCIONES S.A.S.

NIT: 9016985069

DIRECCION: CL 58 N 5 B 62 OF 615

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI

TEL: 3187076334

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO

MONEDA: PESO COLOMBIANO

FECHA DE ENTREGA : 31.12.2025

Adquirir kits de salud oral como apoyo a las acciones de promoción de la salud bucal y fomento de sus factores protectores, en el desarrollo del

POS	MATERIAL	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND.	VALOR UNIT.	\$DCTO.	\$IVA	VALOR UNIT . TOTAL
00010	7018341	KIT SALUD ORAL NIÑOS 0 A 5 AÑOS	4.650	Unidad	3.600	0	19	4.284
00020	7018342	KIT SALUD ORAL NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS	4.400	Unidad	3.600	0	19	4.284
00030	7018343	KITS SALUD ORAL ADULTOS	6.472	Unidad	7.300	0	19	8.687
					SUBTOTAL			
					TOTAL DCTOS / RECARGOS			
					TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS			
					TOTAL OTROS RECARGOS			
					TOTAL DEL PEDIDO			

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 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

[Firma manuscrita]

CONTRATANTE

CONTRATISTA