# MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
# SECRETARIA DE SALUD
## Registro Presupuestal de Compromiso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RPC No.** | 4500398772 | **Fecha de Contabilización:** | 12.01.2026 |
| **Beneficiario:** | 520638868 RIAÑO LUZ STELLA | **Fecha Impresión:** | 13.01.2026 |
| **Contrato:** | CONT 081 | **Estado Liberación:** | Contabilizado |
| | | **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**
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

**Item 1**
**Apropiación:** 4145/1.2.4.2.02.01/2.3.2.02.02.009/62020010019/BP260054451010111 SECRETARIA DE SALUD/Sgp-Salud-Salud Pública 11/12/Territorios y entornos de/Implementar y seguir el plan de acción c
**Valor:** 11.620.000 COP
**Proyecto:** BP-26005445/1/01/01/11 Implementar y seguir el plan de acción c
**CDP Asociados:**
3500257217
**Programación PAC**
ENE: 2.905.000
FEB: 2.905.000
MAR: 2.905.000
ABR: 2.905.000

**Importe total:** La suma de ONCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS
**Valor:** 11.620.000 COP

| | | |
|---|---|---|
| Nombre y Firma Solicitante | 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 4500398772
FECHA DEL PEDIDO 12.01.2026

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 081


PROVEEDOR: RIAÑO LUZ STELLA
NIT: 520638868
DIRECCION: CL 55 B N 2 B N 27
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI
TEL: 6647574

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO
MONEDA: PESO COLOMBIANO
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2026

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 | 2.905.000 | 0 | 0 | 2.905.000 |
| 00020 | 1007575 | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1 | Unidad | 2.905.000 | 0 | 0 | 2.905.000 |
| 00030 | 1007575 | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1 | Unidad | 2.905.000 | 0 | 0 | 2.905.000 |
| 00040 | 1007575 | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1 | Unidad | 2.905.000 | 0 | 0 | 2.905.000 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | = 11.620.000 |
| TOTAL DSCTOS / RECARGOS | = 0 |
| TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS | = 0 |
| TOTAL OTROS RECARGOS | = 0 |
| TOTAL DEL PEDIDO | = 11.620.000 |

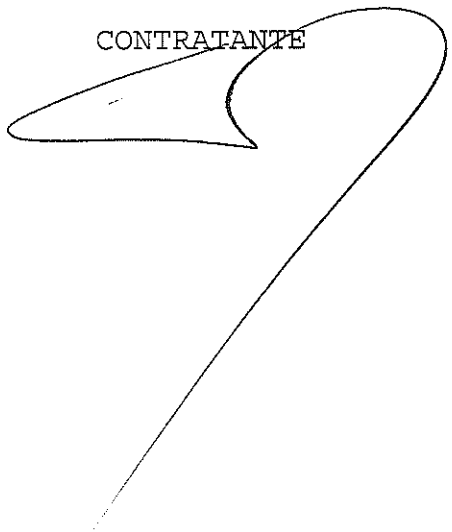
Las siguientes cláusulas hacen parte del presente pedido:
PRIMERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se entiende prestado con la aceptación del pedido, que no incurre en ninguna de las causales de inhabilidad previstas en la constitución y la Ley 80 de 1.993
SEGUNDA: GARANTIAS: EL CONTRATISTA, prestará a favor del CONTRATANTE, en caso de ser requerida, garantía única que avalará las obligaciones surgidas 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

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

# DEL PEDIDO 4500398772
FECHA DEL PEDIDO 12.01.2026

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 081


CONTRATANTE



CONTRATISTA