

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

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RPC No.</b> 4500383507<br><b>Beneficiario:</b> 165988222 ESCOBAR OSORIO HECTOR<br><b>Contrato:</b> CONT 1330                                                                                                                  | <b>Fecha de Contabilización:</b> 19.09.2025<br><b>Fecha Impresión:</b> 19.09.2025<br><b>Estado Liberación:</b> Contabilizado<br><b>Página:</b> 1 de 1 |
| <b>Plazo del contrato</b><br>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:** 4145/1.3.3.7.02.01/2.3.2.02.02.009/62020010018/BP260054801010124 SECRETARIA DE SALUD/R.B.

SGP-Salud-Salud pública 11/12/Programa de gestión de en/Realizar acciones de control de vectores

**Valor:** 8.736.000 COP

**Proyecto:** BP-26005480/1/01/01/24 Realizar acciones de control de vectores

**CDP Asociados:**

3500243885

**Programación PAC**

SEP: 8.736.000

**Importe total:** La suma de OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS

**Valor:** 8.736.000 COP

Nombre y  
Firma Solicitante

Elaboró: *Nany Ruiz*  
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 4500383507  
FECHA DEL PEDIDO 19.09.2025  
# DEL CONTRATO LEGAL CONT 1330  
Página: 1 de 2

PROVEEDOR: ESCOBAR OSORIO HECTOR  
NIT: 165988222  
DIRECCION: CR 1 A 5 E 73 A 29  
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI  
TEL: 3187254092

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO  
MONEDA: PESO COLOMBIANO  
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2025

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 | 2.184.000   | 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          |

SUBTOTAL = 8.736.000  
TOTAL DCTOS / RECARGOS = 0  
TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS = 0  
TOTAL OTROS RECARGOS = 0  
TOTAL DEL PEDIDO = 8.736.000

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: GARANTÍAS: EL CONTRATISTA, prestatá 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 MERCANTIAA) 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

MPIO DE SANTIAGO DE CALI

Dependencia: - Fondo Local Salud

Nit: 8903990113

Tel: 5542533

Fax: 5567689

Cali - Colombia

CONTRATANTE

# DEL PEDIDO 4500383507

FECHA DEL PEDIDO 19.09.2025

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 1330

Página: 2 de 2

CONTRATISTA