

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

|                      |                                  |                                  |               |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------|
| <b>RPC No.</b>       | 4500398715                       | <b>Fecha de Contabilización:</b> | 12.01.2026    |
| <b>Beneficiario:</b> | 11438284008 MANSILLA VENTE PAOLA | <b>Fecha Impresión:</b>          | 15.01.2026    |
| <b>ANDREA</b>        |                                  | <b>Estado Liberación:</b>        | Contabilizado |
| <b>Contrato:</b>     | cont-0231-26                     | <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 PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

**Item 1**

**Apropiación:** 4145/1.2.4.2.02.01/2.3.2.02.02.009/61020040001/BP260054791010122 SECRETARIA DE SALUD/Sgp-Salud-Salud Pública 11/12/Instituciones con estrate/Desarrollar Capacidades en los actores d

**Valor:** 19.220.000 COP

**Proyecto:** BP-26005479/1/01/01/22 Desarrollar Capacidades en los actores d

**CDP Asociados:**

3500255197

**Programación PAC**

ENE: 4.805.000

FEB: 4.805.000

MAR: 4.805.000

ABR: 4.805.000

**Importe total:** La suma de DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS

**Valor:** 19.220.000 COP

Nombre y  
Firma Solicitante

Nombre y  
Firma  
Juan Edilberto Guerrero Vargas

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 4500398715

FECHA DEL PEDIDO 12.01.2026

# DEL CONTRATO LEGAL cont-0231-26

Página: 1 de 2

PROVEEDOR: MANSILLA VENITE PAOLA ANDREA

NIT: 11438284008

DIRECCION: CR 26 I 50 62

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI

TEL: 3763677

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO

MONEDA: PESO COLOMBIANO

FECHA DE ENTREGA : 31.12.2026

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

| POS                      | MATERIAL | DESCRIPCION                              | CANTIDAD | UND.   | VALOR UNIT. | %DCTO. | %IVA | VALOR UNIT | TOTAL        |
|--------------------------|----------|------------------------------------------|----------|--------|-------------|--------|------|------------|--------------|
| 00010                    | 1007575  | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 4.805.000   | 0      | 0    | 4.805.000  |              |
| 00020                    | 1007575  | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 4.805.000   | 0      | 0    | 4.805.000  |              |
| 00030                    | 1007575  | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 4.805.000   | 0      | 0    | 4.805.000  |              |
| 00040                    | 1007575  | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 4.805.000   | 0      | 0    | 4.805.000  |              |
| SUBTOTAL                 |          |                                          |          |        |             |        |      |            | = 19.220.000 |
| TOTAL DSCITOS / RECARGOS |          |                                          |          |        |             |        |      |            | = 0          |
| TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS |          |                                          |          |        |             |        |      |            | = 0          |
| TOTAL OTROS RECARGOS     |          |                                          |          |        |             |        |      |            | = 0          |
| TOTAL DEL PEDIDO         |          |                                          |          |        |             |        |      |            | = 19.220.000 |

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 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

MEIO DE SANTIAGO DE CALI

Dependencia: - Fondo Local Salud

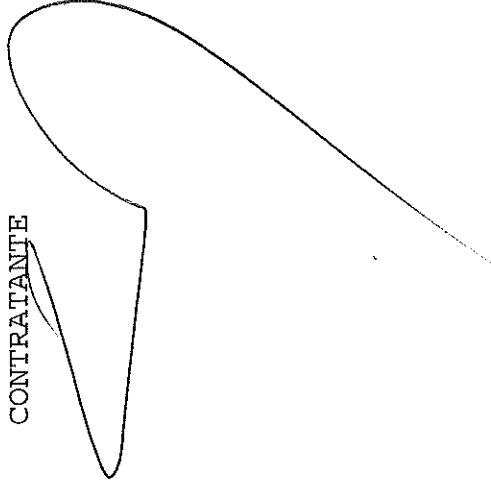
Nit: 8903990113

Tel: 5542533

Fax: 5567689

Cali - Colombia

CONTRATANTE



# DEL PEDIDO 4500398715

FECHA DEL PEDIDO 12.01.2026

# DEL CONTRATO LEGAL cont-0231-26

Página: 2 de 2

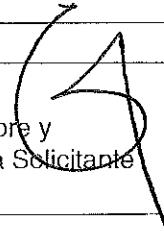
CONTRATISTA

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

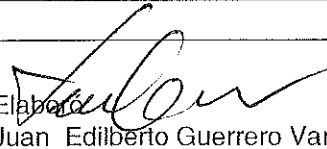
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RPC No.</b> 4500416550<br><b>Beneficiario:</b> 11438284008 MANSILLA VENTE PAOLA ANDREA<br><b>Contrato:</b> AD-0231-26                                                                                                         | <b>Fecha de Contabilización:</b> 21.04.2026<br><b>Fecha Impresión:</b> 22.04.2026<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# |                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descripción</b><br>PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Item 1</b><br><b>Apropiación:</b> 4145/1.2.4.2.02.01/2.3.2.02.02.009/61020040001/BP260054791010122 SECRETARIA DE SALUD/Sgp-Salud-Salud Pública 11/12/Instituciones con estrate/Desarrollar Capacidades en los actores d<br><b>Valor:</b> 9.610.000 COP<br><b>Proyecto:</b> BP-26005479/1/01/01/22 Desarrollar Capacidades en los actores d<br><b>CDP Asociados:</b><br>3500266233<br><b>Programación PAC</b><br>MAY: 4.805.000<br>JUN: 4.805.000 |
| <b>Importe total:</b> La suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS<br><b>Valor:</b> 9.610.000 COP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

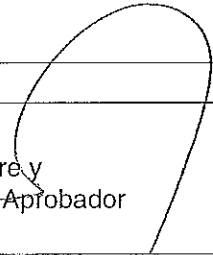
Nombre y  
Firma Solicitante



Elaboró  
Juan Edilberto Guerrero Vargas



Nombre y  
Firma Aprobador





Santiago de Cali

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

**PROVEEDOR: MANILLA VENTE PAOLA ANDREA**  
 NIT: 11438284008  
 DIRECCION: CR 26 I 50 62  
 CIUDAD: SANTIAGO DE CALI  
 TEL: 3763677

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

# DEL PEDIDO 4500416550  
 FECHA DEL PEDIDO 21.04.2026  
 # DEL CONTRATO LEGAL AD-0231-26  
 Página: 1 de 1

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL

| POS   | MATERIAL | DESCRIPCION                              | CANTIDAD | UND.   | VALOR UNIT.              | %DCTO. | %IVA | VALOR UNIT . TOTAL |
|-------|----------|------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|--------|------|--------------------|
| 00010 | 1007575  | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 4.805.000                | 0      | 0    | 4.805.000          |
| 00020 | 1007575  | SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 4.805.000                | 0      | 0    | 4.805.000          |
|       |          |                                          |          |        |                          |        |      |                    |
|       |          |                                          |          |        | 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 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