# MUNICIPIO SANTIAGO DECALI
# SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
# Registro Presupuestal de Compromiso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RPC No.** | 4500217187 | **Fecha de Contabilización:** | 26.01.2021 |
| **Beneficiario:** | 292853375 GOMEZ HOYOS LUZ DARY | **Fecha Impresión:** | 26.01.2021 |
| **Contrato:** | 0046-2021 | **Estado Liberación:** | Contabilizado |
| | | **Página:** | 1 de 1 |

**Descripción**
Prestar los servicios como profesional especializada en laSecretaría de Bienestar Social # Subsecretaría de Equidad deGénero, en el marco del proyecto denominado: APOYOPARA LA TRANSVERSALIZACIÓN DE LA

**Item 1**
**Apropiación:** 4146/0-1323/230503/54020010014/BP260030851010101 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL/10% Equidad y Género/Personal de la Administra/Brindar acompañamiento a los diferentes
**Valor:** 37.680.000 COP
**Proyecto:** BP-26003085/1/01/01/01 Brindar acompañamiento a los diferentes
**CDP Asociados:**
3500147943
**Programación PAC**
ENE: 6.280.000
FEB: 6.280.000
MAR: 6.280.000
ABR: 6.280.000
MAY: 6.280.000
JUN: 6.280.000

**Importe total:** La suma de TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
**Valor:** 37.680.000 COP

| | | |
|---|---|---|
| Nombre y Firma Solicitante | Elaboró: Julian Andres Sinisterra Trujillo | Nombre y Firma Aprobador |

República de Colombia

Santiago de Cali

MPIO DE SANTIAGO DE CALI
Dependencia: - Bienestar Social
Nit: 8903990113
Tel: 6530937
Fax: 8890095
Cali - Colombia

# DEL PEDIDO 4500217187
FECHA DEL PEDIDO 26.01.2021

# DEL CONTRATO LEGAL 0046-2021


PROVEEDOR: GOMEZ HOYOS LUZ DARY
NIT: 292853375
DIRECCION: AV 10 OESTE 10 C 15
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI
TEL: 3045523927

CONDICIONES DE PAGO: PAGO INMEDIATO
MONEDA: PESO COLOMBIANO
FECHA DE ENTREGA : 31.12.2021

Prestar los servicios como profesional especializada en laSecretaría deBienestar Social # Subsecretaría de Equidad deGénero, en el marco delproyecto

| POS | MATERIAL | DESCRIPCION | CANTIDAD | UND. | VALOR UNIT. | %DCTO. | %IVA | VALOR UNIT . TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00010 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 1 | Unidad | 6.280.000 | 0 | 0 | 6.280.000 |
| 00020 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 1 | Unidad | 6.280.000 | 0 | 0 | 6.280.000 |
| 00030 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 1 | Unidad | 6.280.000 | 0 | 0 | 6.280.000 |
| 00040 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 1 | Unidad | 6.280.000 | 0 | 0 | 6.280.000 |
| 00050 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 1 | Unidad | 6.280.000 | 0 | 0 | 6.280.000 |
| 00060 | 1000138 | SERVICIOS PROFESIONALES | 1 | Unidad | 6.280.000 | 0 | 0 | 6.280.000 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | = 37.680.000 |
| TOTAL DSCTOS / RECARGOS | = 0 |
| TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS | = 0 |
| TOTAL OTROS RECARGOS | = 0 |
| TOTAL DEL PEDIDO | = 37.680.000 |

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

CONTRATANTE

CONTRATISTA