

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

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RPC No.</b> 4500426593<br><b>Beneficiario:</b> 11519556465 REINA BECERRA DIANA<br>MICHELLE<br><b>Contrato:</b> CONT 1450                                                                                                      | <b>Fecha de Contabilización:</b> 14.07.2026<br><b>Fecha Impresión:</b> 14.07.2026<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# |                                                                                                                                                       |

**Descripción**

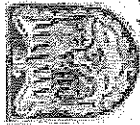
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARÍA DE SALUD

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Item 1</b><br><b>Apropiación:</b> 4145/1.2.3.2.28.01/2.3.2.02.02.008/61020040015/BP260054491010126 SECRETARIA DE SALUD/Coljuegos 25%/Usuarios con derechos en/Realizar la entrega de documentos de pla<br><b>Valor:</b> 28.144.000 COP<br><b>Proyecto:</b> BP-26005449/1/01/01/26 Realizar la entrega de documentos de pla<br><b>CDP Asociados:</b><br>3500272697<br><b>Programación PAC</b><br>JUL: 7.036.000<br>AGO: 7.036.000<br>SEP: 7.036.000<br>OCT: 7.036.000 |  |
| <b>Importe total:</b> La suma de VEINTIOCHO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL PESOS<br><b>Valor:</b> 28.144.000 COP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

Nombre y  
Firma Solicitante

Elaboró:   
Norma Noguera Ramos

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 4500426593  
FECHA DEL PEDIDO 14.07.2026  
# DEL CONTRATO LEGAL CONT 1450  
Página: 1 de 2

PROVEEDOR: REINA BECERRA DIANA MICHELLE  
NIT: 11519556465  
DIRECCION: AV 9 A 51 N 39  
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI  
TEL: 3701471

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

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARÍA DESALUD

| POS   | MATERIAL DESCRIPCION                             | CANTIDAD | UND.   | VALOR UNIT.              | %DCTO. | %IVA | VALOR UNIT   | TOTAL     |
|-------|--------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|--------|------|--------------|-----------|
| 00010 | 1007575 SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 7.036.000                | 0      | 0    | 7.036.000    | 7.036.000 |
| 00020 | 1007575 SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 7.036.000                | 0      | 0    | 7.036.000    | 7.036.000 |
| 00030 | 1007575 SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 7.036.000                | 0      | 0    | 7.036.000    | 7.036.000 |
| 00040 | 1007575 SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA R | 1        | Unidad | 7.036.000                | 0      | 0    | 7.036.000    | 7.036.000 |
|       |                                                  |          |        | SUBTOTAL                 |        |      | = 28.144.000 |           |
|       |                                                  |          |        | TOTAL DCTOS / RECARGOS   |        |      | = 0          |           |
|       |                                                  |          |        | TOTAL IVA Y/O SOBRETASAS |        |      | = 0          |           |
|       |                                                  |          |        | TOTAL OTROS RECARGOS     |        |      | = 0          |           |
|       |                                                  |          |        | TOTAL DEL PEDIDO         |        |      | = 28.144.000 |           |

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 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

MPIO DE SANTIAGO DE CALI

Dependencia: - Fondo Local Salud

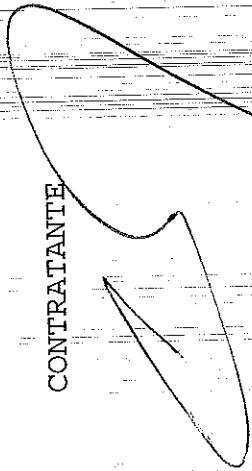
Nit: 8903990113

Tel: 5542533

Fax: 5567689

Cali - Colombia

CONTRATANTE



# DEL PEDIDO 4500426593

FECHA DEL PEDIDO 14.07.2026

# DEL CONTRATO LEGAL CONT 1450

Página: 2 de 2

CONTRATISTA