SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprometer

Usuario Solicitante	MHIdleon	LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-034	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4
Fecha y Hora Sistema:	2023-10-18-5:26 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	71523	Fecha Registro:	2023-10-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	50.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	50.000.000,00	Saldo x Comprometer:	50.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	72023	Fecha Registro:	2023-10-18	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O34 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00	0,00

Objeto:	ADICION AL CT 066-7-20014-23 PRESTACION DE SERVICIOS SALUD PARA GARANTIZAR TRATAMIENTO INTEGRAL EN CUMPLIMIENTO JUDICIAL FUNDACION VALLE DEL LILI PC 592

Subintendente **LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ**
Jefe Grupo de Presupuesto RASES N°4

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

MODIFICACIÓN 001, QUE TRATA DE LA ADICIÓN AL VALOR Y PRORROGA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. 66-7-20114-23, CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN –POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4, Y LA CLINICA IMBANACO S.A.S.

Entre los suscritos a saber, **Mayor.CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá - Boyacá, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad - Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4, en su calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 , según **Orden Interna N° 176 del 16 de noviembre de 2022**, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos mediante **Resolución Nro. 2115 del 23 de Junio de 2023** ***"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos",*** quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra la **CLINICA IMBANACO S.A.S.**, identificado bajo el **NIT 890.307.200-5,** representada legalmente por el señor **RAFAEL EDUARDO GONZALEZ MOLINA** , mayor de edad, identificado con cédula de Ciudadanía No. **94.371.062** Expedida en **Cali-Valle**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente modificación, previa las siguientes consideraciones:

Que la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 suscribió el Contrato No. **66-7-20114-23**, el cual tiene por objeto según la Cláusula Primera **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO INTEGRAL EN CUMPLIMIENTO A FALLOS JUDICIALES, O CUANDO EXISTE UNICO ESPECIALISTA, O EXISTE UNICA TECNOLOGIA"**. Por un valor de **DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Para la vigencia 2023.

A. Que el plazo de ejecución del contrato **66-7-20114-23**, es de **Seis (06) Meses Y Cuatro (04) Dias**, se inicia el **27/06/2023** y termina el **31/12/2023.**

B. Que mediante oficios No GS-2023-015931 –REGI4-ARGES-GRURE-3.1, de fecha 16/10/2023, firmado por el supervisor del contrato Patrullera **JULIANA CUERO RAMOS ,** solicita realizar el acta modificatoria **001** al contrato **66-7-20114-23,** en sentido de adicionar el valor del contrato en, **CIEN MILLONES DE PESOS (100.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Distribuidos así **CINCUENTA MILLONES DE PESOS (50.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2023, y **CINCUENTA MILLONES DE PESOS (50.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2024, quedando como nuevo valor total del contrato en, **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, y prorrogar el plazo en **Dos (02) Meses**, quedando el plazo en **Ocho (08) Meses y Cuatro (04) Días**, y La nueva fecha de terminacion del contrato es el **28-02-2024.**

C. Que el **JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4** autoriza continuar con el trámite al requerimiento señalado en el numeral anterior.

D. Que la Jefe del Presupuesto de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4** expide los Certificados de Disponibilidad Presupuestal para la adición **CDP N° 71523** y **CDP VF N° 623** de fecha **18/10/2023**, aprobados mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, mediante el cual se autorizan las vigencias futuras y certificados mediante CDP No 17123 del 17 de mayo de 2023.

E. que de conformidad con la ley 80 de 1993, ley 1150de 2007 y demás y decretos reglamentarios, las partes están facultadas para suscribir la presente modificación **001** al contrato nro. **66-7-20114-23.**

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN

CLÁUSULA PRIMERA: Modificar la cláusula **VALOR DEL CONTRATO** del contrato No. **66-7-20114-23**, adicionar la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (100.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Distribuidos así **CINCUENTA MILLONES DE PESOS (50.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2023, y **CINCUENTA MILLONES DE PESOS (50.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2024, suma que no supera el 50% del valor del contrato y que, sumado al Valor inicial del contrato, que da en, **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Distribuidos así, **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($250.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Para la vigencia 2023, y **CINCUENTA MILLONES DE PESOS (50.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**,para la vigencia 2024, **CLÁUSULA SEGUNDA:** Modificar la cláusula **PLAZO DEL CONTRATO** No. **66-7-20114-23**, en sentido de prorrogar el plazo en **Dos (02) Meses** más, necesarios para continuar con la prestación del servicio, quedando el plazo en **Ocho (08) Meses y Cuatro (04) Días,** y la nueva fecha de terminacion es el 28-

02-2024. **CLÁUSULA TERCERA:** La presente modificación No. **001** al Contrato No. **66-7-20114-23,** debe ser comunicada por el **CONTRATISTA** a la Compañía Aseguradora, a fin de que sea tenida en cuenta por la misma dentro de la ejecución del Contrato, y se expida la correspondiente Certificación y/o Anexos de Modificación a la vigencia y valor en la Garantía Única, lo cual hace parte de la legalización de la presente acta modificatoria y debe ser entregada a la oficina de contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.** para su respectiva aprobación. **CLÁUSULA CUARTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**. La presente modificación No. **001** al contrato **66-7-20114-23,** se encuentra amparada con el Plan de Compras N° **592** de fecha **01-09-2023,** y por los certificados de disponibilidad presupuestal, **CDP N° 71523** y **CDP VF N° 623** de fecha **18/10/2023,** aprobado mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, mediante el cual se autorizan las vigencias futuras y certificados mediante **CDP No 17123** del 17 de mayo de 2023., **CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente modificación No. **001** al Contrato No **66-7-20114-23,** se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes, la expedición del registro presupuestal, para su ejecución requiere de la aprobación de la Modificación de la Garantía Única por parte del contratante y la presentación de la certificación de cumplimiento del pago de aportes a seguridad social y parafiscales por parte del contratista. **CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES.** Las demás cláusulas del contrato Nro. **66-7-20114-23,** que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en la presente Acta, continúan vigentes en los mismos términos y condiciones.

Para constancia, se firma en Santiago de Cali. 07 NOV 2023

CONTRATANTE

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
CC. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá - Boyacá
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

RAFAEL EDUARDO GONZALEZ MOLINA
Cedula de Ciudadanía No. **94.371.062 Expedida** en **Cali-Valle.**
CLINICA IMBANACO S.A.S.

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	SI. DIEGO FERNANDO LOZANO LEMOS	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR	ABOG ESP. SULY AIDÉ CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 4 DE LA POLICÍA NACIONAL.			

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CALI, 25 DE OCTUBRE DE 2023	3671383-5		15359590
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	10037	2532	01215359590

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8903072005	CLINICA IMBANACO S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 38 A # 5 A 100		CALI	6821000

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8903072005	CLINICA IMBANACO S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8050221866	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

+ ACCED.

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	23-OCT-2023	30-JUN-2025	150.000.000,00	303.288,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-OCT-2023	30-AGO-2024	60.000.000,00	71.342,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-OCT-2023	30-JUN-2027	15.000.000,00	60.329,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
16-JUN-2023	30-JUN-2027	1344	25-OCT-2023	30-JUN-2027	$434.959	$82.642	$517.601

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$75.000.000	$675.000	$225.000.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2820	34587	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10037	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100,00	434.959

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL
CONTRATO 66 7 20114 23 EL CUAL TIENE POR OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO
INTEGRAL EN CUMPLIMIENTO A FALLOS JUDICIALES O CUANDO EXISTE UN UNICO
ESPECIALISTA O EXISTE UNICA TECNOLOGIA EN EL CENTRO MEDICO IMBANACO
PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA
NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
LA PRESENTE POLIZA GARANTIZA LAS OBLIGACIONES DE MEDIO MAS NO LAS DE RESULTADOS
NOTA 1
SE AMPARA EL CUMPLIMiENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL
PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CALI, 25 DE OCTUBRE DE 2023	3671383-5		15359590
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	10037	2532	01215359590

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8903072005	CLINICA IMBANACO S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 38 A # 5 A 100		CALI	6821000

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

EXCUSIÓN.
NOTA 2
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CON LA SUFICIENCIA QUE SE REQUIERA HASTA LA LIQUIDACIÓN
DEL MISMO, DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 2.2.1 .2.3.1 .12 DEL DECRETO 1082 DE 2015
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON LA MODIFICACION 1 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2023
SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP$300.000.000 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL
CONTRATO EN 2 MESES MAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3671383-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CLINICA IMBANACO S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4** y su documento 15359590 expedida el día 25 de Octubre de 2023 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en CALI a los 25 días del mes de Octubre de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3671383-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CLINICA IMBANACO S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4** y su documento 15359590 expedida el día 25 de Octubre de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$434,959
Impuestos	$	$82,642
Total	$	$517,601

Para constancia se firma en CALI a los 25 días del mes de Octubre de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

EL JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. **Resolución Nro. 2115 del 23 de junio de 2023** y Orden Interna Nro. 176 de fecha 16 de noviembre del 2022 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO PN - (RASES4) Nº. **66-7-20114-23**

CONTRATISTA: **CLINICA IMBANACO S.A.S**

OBJETO DEL CONTRATO: "**PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO INTEGRAL EN CUMPLIMIENTO A FALLOS JUDICIALES, O CUANDO EXISTE ÚNICO ESPECIALISTA, O EXISTE ÚNICA TECNOLOGÍA**"

VALOR DEL CONTRATO:	$ 200.000.000
PLAZO DEL CONTRATO:	6 Meses y 4 Días
VALOR ADICIONADO 001:	100.000.000
PLAZO ADICIONADO 001:	2 Meses
NUEVO VALOR DEL CONTRATO	$ 300.000.000
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	28-02-2024

COMPAÑÍA ASEGURADORA: Seguros Generales Suramericana S.A
PÓLIZAS N°: 3671383-5 expedida el: 25-10-2023

COMPAÑÍA ASEGURADORA: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
PÓLIZAS N°: 60195 expedida el: 31/03/2023

Amparo	Valor Asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 150.000.000	16-06-2023	30-06-2025
CUMPLIMIENTO	$ 60.000.000	16-06-2023	30-08-2024
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACION	$ 15.000.000	16-06-2023	30-06-2027
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$ 20.000.000.000	31-03-2023	30-03-2024

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Santiago de Cali.

Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

Elaborado por: PT JESSICA LORENA ANDRADE VALDES
Revisado por: CT. Gustavo Andrés Narváez Arteaga. Jefe Grupo de Contratos
Revisado por: Abogado JOSE GUANGA JACANAMIJOY
Fecha de elaboración: 07-11-2023
Ubicación: D:\Aprobacion De Pólizas\ 2023

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHldleon	LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-034	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4
Fecha y Hora Sistema:	7/11/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 71523 de fecha 2023-10-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	78223	Fecha Registro:	2023-11-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	50.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	50.000.000,00	Saldo x Obligar:	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890307200	Razón Social:	CLINICA IMBANACO SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	445060700	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13540851	Nombre:	CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	066-7-20114-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-11-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O34 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto:	ADICION AL CT 066-7-20114-23 PRESTACION DE SERVICIOS SALUD PARA GARANTIZAR TRATAMIENTO INTEGRAL EN CUMPLIMIENTO JUDICIAL FUNDACION VALLE DEL LILI PC 592

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O34	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD VALLE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-12-31	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO

Intendente **LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ**

Jefe Grupo de Presupuesto RASES N°4

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante

Usuario Solicitante: MHldleon — LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-034 — REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 7/11/2023 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA							
Consecutivo de Compromiso:	8623	Fecha Compromiso:	2023-11-07		Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4	
No. Autorización:	10723	No Asig.Autorización:	17123			Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		Aval Fiscal:		NO	Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	50.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00		Valor Actual:	50.000.000,00	
TERCERO							
Identificación:	890307200	Razon Social:	CLINICA IMBANACO SAS				
MEDIO DE PAGO							
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	445060700		Cta. Bancaria Nombre:	CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.	
Razón Social:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Identificación	860002964		Tipo de Cuenta:	Corriente	
DATOS ADMINISTRATIVOS							
Fecha del Documento:	07/11/2023 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Documento Soporte:	066-7-20114-23	
OBJETO DEL CONTRATO							
ADICION AL CT 066-7-20014-23 PRESTACION DE SERVICIOS SALUD PARA GARANTIZAR TRATAMIENTO INTEGRAL EN CUMPLIMIENTO JUDICIAL FUNDACION VALLE DEL LILI PC 592							
CONTRATOS							
CONTRATACION							
Razón Social:		Modalidad de Contratación:			Tipo de Contrato:		
ORDENADOR DEL GASTO							
Identificación:	13540851	Nombre:	CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA		Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4	

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2024		50.000.000,00	0,00	50.000.000,00

Intendente **LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ**
Jefe Grupo de Presupuesto RASES N°4