MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N°6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

Nº GS-2024- 362093 -DEANT- 29.25

Envigado, 19 de noviembre de 2024

Señor(a) Capitán
MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 6 (E)
Carrera 43A 48C SUR 45
Envigado

Asunto: Solicitud adición y prorroga contrato de contrato 65-7-20104-24.

Respetuosamente me permito solicitar a mi Capitán, estudie la posibilidad de autorizar la adición y prorroga al contrato, 65-7-20104-24 suscrito con Aurora Centro Especializado En Cáncer De Piel, cuyo objeto es la prestación de servicio de salud en manejo de lesiones en piel, consulta de dermatología, procedimientos relacionados de apoyo diagnóstico y terapéutico para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional de la regional de aseguramiento en salud n.° 6. Del seguimiento contractual se puede evidenciar que el contrato cuenta con un valor para la vigencia 2024 de $ 60.000.000,00, con un total facturado de $ 57.033.551,00 y un saldo por ejecutar de $ 2.966.449,00.

Por tratarse de una adición y prorroga, el presente proceso está sujeto al segundo inciso del parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993 que a la letra dice: "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes".

Resolución 00090 del 2018

La adición y prorroga de los contratos, no podrá efectuarse por más del 50% del valor inicial del mismo, expresado en salarios mínimos legales mensuales vigentes. La adición y prorroga debe acordarse en la etapa de ejecución del contrato, esto es, antes del vencimiento del término pactado, y siempre corresponderá a la adquisición de mayores cantidades de bienes, elementos o servicios sin que ello signifique la transformación del objeto del contrato. Podrá en este evento, prorrogarse, si fue necesario, el termino o plazo del contrato. Para ello será obligatorio la ampliación de la garantía de cumplimiento en cuantía y vigencia respectivamente.
Para la adición y prorroga de los contratos, con sujeción al principio de planeación, se requerirá de solicitud de la dependencia dueña de la necesidad con la justificación del caso, el concepto del supervisor sobre la viabilidad de la misma y la verificación por parte de este de la existencia de recursos en el presupuesto de la unidad, para la suscripción del documento correspondiente. Cabe anotar que para la adición y prorroga de los contratos no se requiere de la elaboración de estudios previos.

PRORROGA, CAPITULO VII NUMERAL 4, RESOLUCION 03049 DEL 30 DE JULIO DE 2014. la prorroga tiene como finalidad desplazar en el tiempo el plazo para el cumplimiento de las obligaciones sugeridas en el contrato, para lo cual se requiere del concepto del supervisor del mismo. La prórroga no implica por sí misma, aumento del valor del contrato, habida cuenta que objeta de este permanece invariable. Sin embargo, en ocasiones el aumento del plazo por razone no atribuibles al contratista, puede generar un mayor costo, evento en el cual, el valor del contrato se aumentará en la medida en que se deba reconocer al contratista dicho mayor valor. En todo caso, la prórroga del plazo deberá efectuarse antes del vencimiento del inicialmente pactado mediante el escrito correspondiente, el cual de requerir del valor deberá precedido de la expedición del certificado de disponibilidad presupuestal que ampare el respectivo compromiso económico y por ende requerirá de registros presupuestal. En los eventos se requerirá de la modificación de la respectiva garantía única de cumplimiento en cuanto a la vigencia de los amparos y la cuantía de los mismos, si la prorroga implica un mayor valor del contrato.

Es de anotar que la terminacion del contrato esta con fecha de terminancion 30/11/2024, por tanto, se requiere prorrogar, hasta la fecha 19/12/2024.

Por lo anterior es viable adición y prorrogar el contrato de prestación de servicios de salud **N° 65-7-20104-24**, suscrito con AURORA CENTRO ESPECIALIZADO EN CANCER DE PIEL, cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD EN MANEJO DE LESIONES EN PIEL, CONSULTA DE DERMATOLOGÍA, PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6,

DESCRIPCIÓN	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$ 60.000.000,00
50% DEL VALOR INICIAL	$ 30.000.000,00
VALOR UTILIZADO EN ADICIONES	$00
VALOR DISPONIBLE PARA ADICIÓN	$ 30.000.000,00
VALOR SOLICITADO PARA ADICIÓN VIGENCIA 2024	$ 30.000.000,00
PORCENTAJE TOTAL EN ADICION	50,00 %

Con razón a lo anterior y en vista de la alta demanda que se tiene para estos servicios se requiere adicionar un valor de $ 30.000.000,00 y prorrogar hasta el 19/12/2024 con el fin de dar continuidad a los servicios de salud dando sostenibilidad a los precios del presente contrato y optimización de los recursos.

RUBRO	02-02-02-009-03
UNIDAD EJECUTORA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6
REQUERIMIENTO SOLICITADO	Servicios médicos para usuarios del subsistema de salud PONAL
VALOR SOLICITADO	$ 30.000.000,00
PLAZO DE EJECUCION	es necesario modificar la fecha pactada en el contrato inicial hasta el 19/12/2024

Lo anterior para conocimiento de mi Capitán, y los demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Intendente **FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES**
Supervisor del Contrato RASES N°6

Fecha de elaboración: 19/11/2024
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

Nro. GS-2024- 362105 -DEANT

Envigado, 19 de noviembre de 2024

Señor Intendente
JUAN DIEGO VALENCIA
Responsable Plan de Compras Rases N°6
Carrera 43A N° 48C Sur - 45
Envigado

Asunto: Solicitud Plan de compras

Con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de dar continuidad a los servicios, de manera atenta me permito solicitar al señor Intendente, el certificado de Plan de compras, con el fin de adicionar y prorrogar el contrato, 65-7-20104-24 suscrito con Aurora Centro Especializado En Cáncer De Piel, cuyo objeto es la prestacion de servicio de salud en manejo de lesiones en piel, consulta de dermatología, procedimientos relacionados de apoyo diagnóstico y terapéutico para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional de la regional de aseguramiento en salud n.° 6, toda vez que se requiere este recurso para desempeñar las actividades contribuyentes al mejoramiento de la calidad en los servicios de salud de todos los usuarios adscritos a la Regional De Aseguramiento En Salud No 6.

RUBRO	02-02-02-009-03
UNIDAD EJECUTORA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6
REQUERIMIENTO SOLICITADO	Servicios médicos para usuarios del subsistema de salud PONAL
VALOR SOLICITADO	$ 30.000.000,00
PLAZO DE EJECUCION	es necesario modificar la fecha pactada en el contrato inicial hasta el 19/12/2024

Atentamente,

Intendente **FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES**
Supervisor del Contrato RASES N°6

Fecha de elaboración: 19/11/2024
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

Nro. GS-2024- 362125 -DEANT

Envigado, 19 de noviembre de 2024

Señora
BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto RASES N°6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora contratista, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de adicionar y prorrogar el contrato, 65-7-20104-24 suscrito con Aurora Centro Especializado En Cáncer De Piel.

Modalidad de Contratación	Mínima Cuantía
Desagregación Presupuestal	02-02-02-009-03
Vigencia 2024	$ 30.000.000,00
Valor Total	$ 30.000.000,00
Objeto	Prestación de servicio de salud en manejo de lesiones en piel, consulta de dermatología, procedimientos relacionados de apoyo diagnóstico y terapéutico para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional de la regional de aseguramiento en salud n.° 6
Responsable del proceso	Intendente **FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES**
Cargo Responsable Proceso	Supervisor del Contrato RASES N°6

Atentamente,

Intendente **FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES**
Supervisor del Contrato RASES N°6

Fecha de elaboración: 19/11/2024
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

Nro. GS-2024- 362129 -DEANT– 29.25

Envigado, 19 de noviembre de 2024

Señores:
AURORA CENTRO ESPECIALIZADO EN CANCER DE PIEL.
Medellín

Asunto: Solicitud Adición contrato 65-7-20104-24.

Respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de informarles que la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 está adelantando la adición al contrato 65-7-20104-24, por un valor de $ 30.000.000,00 y prorrogar hasta el 19/12/2024 esto con el fin se nos manifieste con claridad la continuidad del contrato con los terminos y condiciones inicialmente pactadas en el contrato con vigencia 2024.

Atentamente,

Intendente **FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES**
Supervisor del Contrato RASES N°6

Fecha de elaboración: 19/11/2024
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43º 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Medellín, 20 de noviembre de 2024

Señores
Intendente FERNEY ROJAS TORRES
Responsible Servicios de Salud RASES No. 6
Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 Policía

Asunto: Aceptación de adición al contrato 65-7-20104-24

Dando respuesta a comunicado enviado, le informamos que AURORA centro especializado en cáncer de piel con NIT 900558506-5, acepta prórroga del contrato 65-7-20104-24 con los términos y condiciones inicialmente pactados en el contrato con vigencia de 2024.

Atentamente,

ANDRES ANGEL BOTERO
CC. 89008775
Representante Legal

aurora
CLÍNICA DERMATOLÓGICA ESPECIALIZADA
Sede Llanogrande
NIT. 900.558.506-5

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	AURORA CENTRO ESPECIALIZADO EN CANCER DE PIEL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900558506
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-05
FECHA DE PAGO:	2024-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31447514
TOTAL COTIZANTES:	46
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31447514
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600	$ 256.600
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.500	$ 473.500
EPS010	800088702	EPS SURA	36	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.702.300	$ 6.702.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.000	$ 233.000
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.700	$ 105.700
Subtotal Salud		5	46	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.771.100	$ 7.771.100
230201	800229739	PROTECCION	17	$ 87.500	$ 87.500	$ 0	$ 10.206.400	$ 10.206.400
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.568.700	$ 3.568.700
230901	800253055	SKANDIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.800	$ 339.800
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.300	$ 449.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 198.400	$ 198.400	$ 0	$ 9.675.400	$ 9.675.400
Subtotal Pensión		5	43	$ 285.900	$ 285.900	$ 0	$ 24.239.600	$ 24.239.600
1	890903790	ARL SURA	44	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.578.900	$ 2.578.900
Suutotal ARL		1	44	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.578.900	$ 2.578.900
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	44	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.581.100	$ 5.581.100
Subtotal CCF		1	44	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.581.100	$ 5.581.100
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 400.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.000	$ 600.000
		Total a pagar		$ 285.900	$ 285.900	$ 0	$ 41.170.700	$ 41.170.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/12/2024

GOS
s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
5	AURORA CENTRO ESPECIALIZADO EN CANCER DE PIEL SAS	B	0	ERIKITA_296@HOTMAIL.COM	5-1	3108374759

NÚMERO PLANILLA	31447514		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31447514		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-11-05	0	$0	$ 41.170.700

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	12	$ 9.675.400
COLFONDOS	2	$ 449.300
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 339.800
PORVENIR	11	$ 3.568.700
PROTECCION (ING+PROTECCION)	17	$ 10.206.400
Sin AFP	4	$ 0
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	3	$ 473.500
EPS SURA	36	$ 6.702.300
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	$ 233.000
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	$ 256.600
SAVIA SALUD EPS	1	$ 105.700
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	44	$ 2.578.900
SINARL	0	$ 0
Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA	44	$ 5.581.100
Sin CCF	3	$ 0
SENA	1	$ 400.000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 600.000
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 900558506	5	AURORA CENTRO ESPECIALIZADO EN	B	0	CRA 46 NRO 7 12	5-1	4443537

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
ERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-10	2024-11	900558506	31447514	E	31447514	2024-11-05	BANCOLOMBIA	0	$ 41.170.700

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				43	24.239.600	$0	$0	$0	$24.239.600
PROTECCION	230201	800229739	0	17	$10.206.400	$0	$0	$0	$10.206.400
PORVENIR	230301	800224808	8	11	$3.568.700	$0	$0	$0	$3.568.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	$449.300	$0	$0	$0	$449.300
SKANDIA	230901	800253055	2	1	$339.800	$0	$0	$0	$339.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	12	$9.675.400	$0	$0	$0	$9.675.400
EPS (Administradoras: 5)				46	7.771.100	$0	$0	$0	$7.771.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	36	$6.702.300	$0	$0	$0	$6.702.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	$256.600	$0	$0	$0	$256.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	$473.500	$0	$0	$0	$473.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	$233.000	$0	$0	$0	$233.000
SAVIA SALUD	EPS040	900604350	0	1	$105.700	$0	$0	$0	$105.700
ARL (Administradoras: 2)				44	2.578.900	$0	$0	$0	$2.578.900
SINARP	SINARP	0	0	0	$0	$0	$0	$0	$0
ARL SURA	14-11	890903790	5	44	$2.578.900	$0	$0	$0	$2.578.900
CCF (Administradoras: 1)				44	5.581.100	$0	$0	$0	$5.581.100
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	44	$5.581.100	$0	$0	$0	$5.581.100
SENA (Administradoras: 1)				1	400.000	$0	$0	$0	$400.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	$400.000	$0	$0	$0	$400.000
ICBF (Administradoras: 1)				1	600.000	$0	$0	$0	$600.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	$600.000	$0	$0	$0	$600.000
TOTAL					$41.170.700	$0	$0	$0	$41.170.700

: 02-11-2024 08:15:50

Página: 1 de 1 Código: 2BS-FR- 0046 Fecha: 25-01-2021 Versión: 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS FORMATO REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 6

Fecha: 19 de noviembre de 2024

Lugar: ENVIGADO.

No. Consecutivo revisión: _____. **Nro. SISCO:** 557237.

OBJETO: Prestación de servicio de salud en manejo de lesiones en piel, consulta de dermatología, procedimientos relacionados de apoyo diagnóstico y terapéutico para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional de la regional de aseguramiento en salud n.° 6	**VIGENCIA 2024** **VALOR:** $ 30.000.000,00

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Adición y prórroga – mínima cuantía.

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: IT. FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

El contrato No ha sido adicionado ni ha sido prorrogado, el requerimiento es adicionar el contrato actual por un valor de $ 30.000.000,00 y prorrogar hasta el 19/12/2024, con lo cual se da cumplimiento a lo establecido en el parágrafo único del artículo 40 de la Ley 80.

FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	IT	FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	CPS	Jhonis Morales	
JEFE ÁREA O GRUPO CONTRATACIÓN (UNIDAD)	CT.	Jairo E. Chiña R	
ASESOR ECONOMICO (UNIDAD)	CONTADORA	N.A.	N.A.
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN APRUEBA EL ESTUDIO PREVIO)	ABOGADO	RUBEN DARIO HINCAPIE ARROLLAVE	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		VALOR:	$ 30.000.000
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
IT	Juan Diego Valencia M	PLAC	

Código: IDE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
Fecha: 13-08-2021	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO
Versión: 3	

NACIONAL

FECHA: miércoles, 20 de noviembre de 2024

CERTIFICADO No.: 945

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R16		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	UPRES-DECHO	RASES No.6	NOVIEMBRE	85121700	02-02-02-009-003	01	ADICION 065-7-20104-24 SERVICIOS DE SALUD DE MANEJO DE LESIONES EN PIEL DE ORIGEN ONCOLOGICO	30.000.000,00			1	30.000.000,00		
Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO GS-2024-362105-DEANT								TOTAL	-	-	1	30.000.000,00	-	-

No. SISCO	0
	0

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN	30.000.000,00

IT. JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

IT. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SERNA Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: IT. FERNEY ERNESTO ROJAS TORRES

Cargo: JEFE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	20/11/2024 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	118624	Fecha Registro:	2024-11-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	30.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES				
		Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00

Objeto:	RASES ADICION CONTRATO 065-7-20104-24 SERVICIOS DE SALUD MANEJO DE LESIONES EN PIEL DE ORIGEN ONCOLÓGICO, CPA 945, SOLICITUD GS-2024-362125, PLAZO 19/12/2024

Firma Responsable

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	20/11/2024 12:00:00 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:	117824	Fecha Registro:	2024-11-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	30.000.000,00	Saldo x Comprometer:	30.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	118624	Fecha Registro:	2024-11-20	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES ADICION CONTRATO 065-7-20104-24 SERVICIOS DE SALUD MANEJO DE LESIONES EN PIEL DE ORIGEN ONCOLÓGICO, CPA 945, SOLICITUD GS-2024-362125, PLAZO 19/12/2024

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGUI)MIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1128

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $30,000,000.00 para ampara el co[illegible] que se eten[illegible] re[illegible]zar[illegible] no se[illegible] termi[illegible] a co[illegible]inu[illegible]on:

Por Concepto de: RASES ADICION CON[illegible]TATO 65[illegible]-2010 24 EN[illegible]CIO[illegible]DE[illegible]SALUD[illegible]JO E LES[illegible]N S EN[illegible]EL[illegible]E ORIGEN ONCOLÓGIC[illegible]45,[illegible]TUI 3S-2[illegible]4-[illegible]212[illegible]PL ZO 15 2/[illegible]

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: CT MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ M

Fecha Solicitud: 20/11/2024

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$30,000,000.00
											TOTAL		$30,000,000.00

Expedido a los 20 dias del mes de Noviembre de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO