

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 85-5-20100-23

LUGAR Y FECHA: Neiva, 23 DIC 2024

ORDENADOR DEL GASTO
UNIDAD POLICIAL: Teniente Coronel LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC. 52.803.070 de Bogotá D.C.

CARGO: Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N°2

DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO
O RESOLUCIÓN DE TRASLADO: Orden Interna No. 075 del 14 de junio de 2024

RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN: No. 0579 del 28 de febrero de 2024

DATOS DEL CONTRATISTA: E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI

NIT: 891.180.232-6

REPRESENTANTE LEGAL: OSCAR FERNANDO GOMEZ CHAVARRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 1,081.513.666 Tarquí -Huila

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

1. **DATOS DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS PARA LOS USURIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 – EN EL MUNICIPIO DE TARQUI - HUILA.

INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN: No Aplica

FECHA DE EMISIÓN: No Aplica

FECHA DE VENCIMIENTO: No Aplica

VALOR INICIAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7.500.000,00) DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA: UN VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000,00) M/CTE PARA LA VIGENCIA 2023 Y UN VALOR DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000,00) M/CTE PARA LA VIGENCIA 2024.

FECHA DEL CONTRATO: 04/08/2023

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Hasta el **28 de febrero de 2024**

VIGENCIA DEL CONTRATO:

(04) meses adicionales al plazo de ejecución.

FORMA DE PAGO:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Neiva, de manera mensual, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura electrónica, acompañada de formato 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (RAS) original firmado de los servicios prestados, expedida por parte del supervisor del contrato junto con la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales.

Respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

El valor del contrato se cancelará a la siguiente cuenta bancaria:

NOMBRE BENEFICIARIO: E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI
BANCO: DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 0560077369999931

SUPERVISOR O COORDINADOR DEL CONTRATO:

El supervisor del contrato será la señorita patrullera GILMA XIMENA BARRERA CHAVARRO Responsable del establecimiento de sanidad policial primario Garzón o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato, de conformidad con lo previsto en la Ley 1474 de 2011 y en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, " *Por la cual, se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*".

CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS.

- **MODIFICACION 001 de fecha 26/02/2024**, las partes acuerdan lo siguiente:

"(...)

CLAUSULA PRIMERA: MODIFICAR la cláusula sexta "**PLAZO DE EJECUCIÓN**" al contrato interadministrativo 85-5-20100-23, en el sentido de prorrogar el plazo de ejecución hasta el **31 DE MARZO DE 2024**.

(...)"

VALOR FINAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
(\$7.500.000,00) M/CTE

FECHA DE TERMINACIÓN: 31/03/2024.

2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. CDP Y FECHA	VALOR FINAL	No. RPC Y FECHA	VALOR FINAL
85-5-20100-23 VIGENCIA 2023	39923 de 03/06/2023	\$5.000.000,00	47023 de 03/08/2023	\$5.000.000,00
85-5-20100-23 VIGENCIA 2024	9524 del 03/01/2024	\$2.500.000,00	9524 del 03/01/2024	\$2.500.000,00

3. GARANTÍA ÚNICA.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: No Aplica

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: No Aplica

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No.: No Aplica

FECHA DE APROBACIÓN: No Aplica

CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN: N/A

No. CERTIFICADO O ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	OBJETO	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS: No Aplica

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	-	-	-
Calidad de los bienes	-	-	-
Calidad del servicio	-	-	-
Calidad y correcto funcionamiento	-	-	-
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	-	-	-
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	-	-	-
Estabilidad y calidad de la obra	-	-	-
Predios labores y operaciones	-	-	-
Responsabilidad civil patronal	-	-	-
Contratistas y subcontratistas	-	-	-
Vehículos propios y no propios	-	-	-
Perjuicios extra patrimoniales	-	-	-
Daño emergente y lucro cesante	-	-	-
Gastos médicos	-	-	-

4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante el documento que se relaciona a continuación, el supervisor del contrato, certifica que EL CONTRATISTA prestó el servicio de prestación de servicios. Y dentro de los plazos del contrato principal, así:

ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.*			CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO			**VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
Contrato	Número	fecha	Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor	Valor
85-5-20100-23	N/A	N/A	01	19/09/2023	\$1.926.315,00	RAD VARIASFAC 3445	05/09/2023	\$1.926.315,00	N/A
	N/A	N/A	02	02/11/2023	\$2.346.053,00	RAD VARIAS FACT	26/10/2023	\$2.346.053,00	N/A
	N/A	N/A	03	28/11/2023	\$675.023,00	RAD FAC 4434	14/11/2023	\$675.023,00	N/A
	N/A	N/A	04	29/12/2023	\$52.609,00	FE112439	26/12/2023	\$52.609,00	N/A
	N/A	N/A	05	24/02/2024	\$1.289.809,00	RAD VARIAS FACT 496	03/02/2024	\$ 1.289.809,00	N/A
	N/A	N/A	06	25/03/2024	\$1.188.221,00	RAD VARIASFAC 1021	08/03/2024	\$1.188.221,00	N/A
	N/A	N/A	07	02/05/2024	\$21.200	FE122085	22/03/2024	\$21.200	N/A
				TOTAL RECIBIDO	\$7.499.230,00				\$7.499.230,00

5. BALANCE DE PAGOS

Valor total del contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado	Valor pendiente de pago
\$ 7.500.000,00	\$7.499.230,00	\$ 770,00	\$7.499.230,00	\$7.499.230,00	N/A

Que mediante certificación de pagos No. S/N De fecha 12/08/2024 el/la Tesorero/a de la unidad certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO						
Registro presupuestal No	Obligación No.	Orden de pago No.	Fecha de pago	Valor bruto	Deducciones	Valor neto
47023	428323	426410023	2023-12-05	2.346.053,00	0,00	2.346.053,00
47023	433523	428585923	2023-12-06	1.926.315,00	0,00	1.926.315,00
47023	470423	453026123	2023-12-20	675.023,00	0,00	675.023,00
47023	592123	3369224	2024-01-17	52.609,00	0,00	52.609,00
9524	36724	84024824	2024-03-26	1.289.809,00	0,00	1.289.809,00
9524	98524	145762124	2024-05-16	1.188.221,00	0,00	1.188.221,00
9524	155724	192371724	2024-06-18	21.200,00	0,00	21.200,00
TOTALES				\$7.499.230,00	\$ 0.00	\$7.499.230,00

BALANCE DEL ANTICIPO DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL

NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA: No Aplica
NOMBRE DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO: No Aplica
NÚMERO DEL CONTRATO DE FIDUCIA: No Aplica
FECHA DEL CONTRATO: No Aplica

VALOR DEL ANTICIPO ENTREGADO:

VALORES DESEMBOLSADOS POR LA POLICÍA EN CALIDAD DE ANTICIPO	RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS CON EL ANTICIPO	EXCEDENTES REGISTRADOS EN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO UNA VEZ CUMPLIDO EL OBJETO Y LA FINALIDAD DEL ANTICIPO
\$0,00	\$0,00	\$0,00

VALORES GIRADOS A LA POLICÍA NACIONAL POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y/O EXCEDENTES

Fecha de giro	Concepto	Valor girado	Comprobante de ingreso (SAP) tesorería No.
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023-088244-DEUIL	06/09/2023	DESDE:04/08/2023 HASTA: 31/08/2023
2	GS-2023-098824-DEUIL	05/10/2023	DESDE:01/09/2023 HASTA: 30/09/2023
3	GS-2023-108705-DEUIL	01/11/2023	DESDE:01/10/2023 HASTA: 31/10/2023
4	GS-2024-001112-DEUIL	04/01/2024	DESDE:01/11/2023 HASTA: 30/11/2023
5	GS-2024-001119-DEUIL	04/01/2024	DESDE:01/12/2023 HASTA: 31/12/2023
6	GS-2024-012298-DEUIL	03/02/2024	DESDE:01/01/2023 HASTA: 31/01/2024
7	GS-2024-024272-DEUIL	05/03/2024	DESDE:01/02/2023 HASTA: 29/02/2024
8	GS-2024-035279-DEUIL	05/04/2024	DESDE:01/03/2023 HASTA: 31/03/2024
09	GS-2024-046237-DEUIL	05/05/2024	DESDE:01/04/2023 HASTA: 30/04/2024

7. FUNDAMENTOS LEGALES

La liquidación del contrato tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150, el Manual de Contratación de la Policía Nacional demás leyes y decretos complementarios.

8. CONSTANCIAS.

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del Contrato, objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto.

OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: el Representante de la POLICÍA NACIONAL, atendiendo los informes presentados por el Supervisor del contrato u orden de compra, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato, objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación del 31/08/2022, mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

9. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.

**POR LA POLICÍA NACIONAL
EL SUPERVISOR:**

Patrullera, **GILMA XIMENA BARRERA CHAVARRO**
Responsable ESPRI Garzón

**POR EL CONTRATISTA:
SU REPRESENTANTE LEGAL:**

OSCAR FERNANDO GOMEZ CHAVARRO
CC.1.081.513.666 Tarquí -Huila

Por todo lo anterior, las partes,

ACUERDAN:

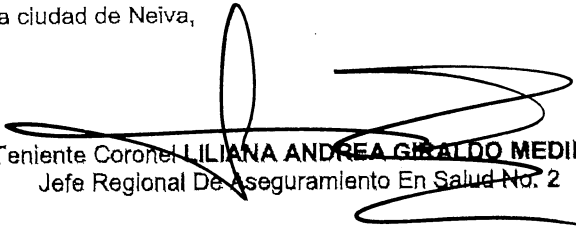
PRIMERO: Liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. 85-5-20100-23, de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 de la presente Acta.

SEGUNDO: Determinar cómo valor no ejecutado del contrato N° 85-5-20100-23, la suma de **SETECIENTOS SETENTA PESOS (\$770,00) M/CTE**, correspondiente al CDP SIIF No. 9524 del 03/01/2024 y QUIPU No. 215 del 30/06/2023 VF y Registro Presupuestal SIIF Nro. 9524 del 03/01/2024 y QUIPU 318 del 03/08/2023.

Una vez firmada la presente acta se enviará copia al Jefe del presupuesto de la Regional con el fin que se libere el saldo.

TERCERO: Con la suscripción de la presente acta las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato u Orden de Compra (sin perjuicio de la obligación del contratista de salir al saneamiento o responder en los términos de la garantía de estabilidad y calidad de obra entregada y calidad y correcto funcionamiento de los bienes, en las condiciones y términos establecidos en el contrato y el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones que surjan como obligaciones post contractuales).

Para constancia, se firma en la ciudad de Neiva,


Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud No. 2

POR EL CONTRATISTA,


OSCAR FERNANDO GOMEZ CHAVARRO
CC.1.081.513.666 Tarqui -Huila

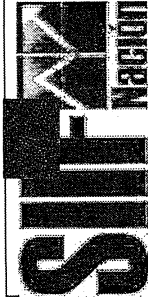
SUPERVISOR DEL CONTRATO,


Patrullera **GILMA XIMENA BARRERA CHAVARRO**
Responsable ESPRI Garzón

Elaborado por: PT, Gilma Ximena Barrera Chavarro 
Revisado: Subcomisario Ramiro Carabali Suarez /Tesorero RASES 2
Revisado: Capitán Ciro Andrés Correa Hermida / Jefe Área Logística y Financiera RASES 2
Revisado: CPS-04 María Alejandra Villanueva Rojas /Abogada Asuntos Jurídicos RASES 2
Fecha Elaboración: 17/12/2024
Ubicación: E:\Documents/contratos/municipios2024

Carrera 22 sur N°. 26A – 21 B/ Fronteras del Milenio
Neiva Huila
Telefono: 8630065-3505561129
deuil.rases-ase@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad 6 Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHdmfonsec
16-01-02-041
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2

2024-12-23-3:34 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"

Número:	9524	Fecha Registro:	2024-01-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Compromiso	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	2.500.000,00	Valor Total Operaciones:	1	Valor Actual:	-770,00
				Saldo x Comprometer:	2.499.230,00
				Uso Caja Menor	0,00
				Ninguno	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	9524	Fecha Registro:	2024-01-03	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

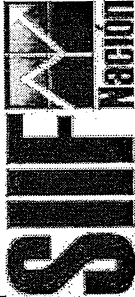
AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	SITUAC.	FECHA	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
041 ATENCION SALUD	A-02-02-0049003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2024-12-23	2.500.000,00	-770,00			
					Total:	2.500.000,00	-770,00	2.499.230,00	0,00	0,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD // MUNICIPIO DE TARQUI // UPRES INULA

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: Mhdmfonsec
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-23-3:33 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 9524 de fecha 2024-01-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	9524	Fecha Registro:	2024-01-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligación	Con Obligación	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Inicial:	2.500.000,00	Valor Total Operaciones:	-770,00	Valor Actual:	2.499.230,00	Saldo x Obligar:	0,00		
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	891180232	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI						
CUENTA BANCARIA									
Número:	0580077369999931	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.						
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	80139692	Nombre:	JOSE FERNANDO LEON AGUDELO						
VIÁTICOS									
Identificación:	CAJA MENOR	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	86-5-20100-23	Fecha:	2024-01-03
DOCUMENTO SOPORTE									
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO									
ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	2024-12-23	2.500.000,00	-770,00	2.499.230,00	0,00
Total:						2.500.000,00	-770,00	2.499.230,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD // MUNICIPIO DE TARQUI // UPRES HUILLA				
PLAN DE PAGOS					
DEPENDENCIA	POSICIÓN DEL CATÁLOGO DE PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LÍNEA DE PAGO
16-01-02-041	SECCIONAL DE SANIDAD HUILLA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2.499.230,00	0,00 NINGUNO

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 318

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ***
\$2,499,230.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD GRUPOS MUNICIPIOS RASES 2 UPRES - HUILA - TARQUI

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: MY.JOSE FERNANDO LEON AGUDELO

Fecha Solicitud: 30/06/2023

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL		RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
							Doc	Número	
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024		CDP	215	\$2,500,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024				-\$2,500,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024				\$2,500,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, S (REINTEGRO A CDP V. FUTURA)	2024				-\$770.00
TOTAL									\$2,499,230.00

Beneficiario: 891180232 - E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI HUILA

Documento: REG - REGISTRÓ PRESUPUESTAL Nro: 320 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 03 dias del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de NEIVA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Número: 318

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ***
\$2,499,230.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD GRUPOS MUNICIPIOS RASES 2 UPRES - HUILA - TARQUI

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: MY.JOSE FERNANDO LEON AGUDELO

Fecha Solicitud: 30/06/2023

Observaciones:

Proyecto:

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO