**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdmfonsec | DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-041 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-12-19-5:00 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 33624 de fecha 2024-04-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 90624 | **Fecha Registro:** | 2024-12-19 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 1.350.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 1.350.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 1.350.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901600566 | **Razón Social:** | CERFIT S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 45500003311 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 52803070 | **Nombre:** | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA | **Cargo:** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 85-7-20069-24 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-12-19 |

**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 | | 1.350.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 1.350.000,00 | 0,00 | 1.350.000,00 | 1.350.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | OTRO SI 001 CESION Y MODIFICACION CONTRATO 85-7-20069-24 PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLECENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA // UPRES HUILA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-02-041 | SECCIONAL DE SANIDAD HUILA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-12-19 | 1.350.000,00 | 1.350.000,00 | 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: 943**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE *** $1,350,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA // CPPA 126 // UPRES HUILA

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO
Fecha Solicitud: 04/04/2024
**Observaciones:** .
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | CDP | 124 | $1,350,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $1,350,000.00 |

Beneficiario: 901600566 - CERFIT SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 945 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 20 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

## Reporte Compromiso de vigencias futuras
## Comprobante

Usuario Solicitante: MHdmfonsec DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-19-5:04 p. m.

**COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo de Compromiso:** | 18324 | **Fecha Compromiso:** | 2024-12-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 | | |
| **No. Autorización:** | 17024 | **No Asig.Autorización:** | 19524 | **Estado** | Generado | | |
| **Tipo de Vigencia Futura:** | Ordinaria | **Aval Fiscal:** | NO | **Tipo de Moneda:** | Pesos | | |
| **Valor inicial:** | 10.000.000,00 | **Valor Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 10.000.000,00 | | |

**TERCERO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 901600566 | **Razon Social:** | CERFIT S.A.S. |

**MEDIO DE PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | Abono en cuenta | **Cta. Bancaria Núm:** | 45500003311 | **Cta. Bancaria Nombre:** | CERFIT SAS |
| **Razón Social:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Identificación** | 890903938 | **Tipo de Cuenta:** | Ahorro |

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha del Documento:** | 19/12/2024 0:00:00 | **Tipo de Documento:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Documento Soporte:** | 85-7-20069-24 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

SUSTITUCION CONTRATO 85-7-20069-24 PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NINOS Y ADOLECENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA // UPRES HUILA

**CONTRATOS**

**CONTRATACION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social:** | | **Modalidad de Contratación:** | | **Tipo de Contrato:** | |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 52803070 | **Nombre:** | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA | **Cargo:** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 |

**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 | 2025 | | 10.000.000,00 | 0,00 | 10.000.000,00 |

**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: 944**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE *** $10,000,000.00

Por Concepto de: SUSTITUCION CONTRATO 85-7-20069-24 PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDADMENTAL LOTE II// CPAA 126

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO

Fecha Solicitud: 19/12/2024

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2025 | CDP | 679 | $10,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $10,000,000.00 |

Beneficiario: 901600566 - CERFIT SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 946 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 20 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdmfonsec | DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-041 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD - |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-12-20-2:27 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 33624 de fecha 2024-04-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 33824 | **Fecha Registro:** | 2024-04-19 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 25.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | -18.790.000,00 | | | **Valor Actual:** | 6.210.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 0,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901347392 | **Razón Social:** | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD "COE" S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 18500000109 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 12264720 | **Nombre:** | CIRO ANDRES CORREA HERMIDA | **Cargo:** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 85-7-20069-24 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-04-19 |

**ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| O41 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16 | SSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2024-12-19 | 25.000.000,00 | -18.790.000,00 | | |
| **Total:** | 25.000.000,00 | -18.790.000,00 | 6.210.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA // UPRES HUILA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-02-041 | SECCIONAL DE SANIDAD HUILA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-04-30 | 6.210.000,00 | 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: 129**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE *** $6,210,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA // CPPA 126 // UPRES HUILA

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: CT. CIRO ANDRES CORREA
Fecha Solicitud: 04/04/2024
**Observaciones:** .
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | CDP | 124 | $25,000,000.00 |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | CDP | 124 | -$20,000,000.00 |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | CDP | 124 | $20,000,000.00 |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | CDP | 124 | -$18,790,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $6,210,000.00 |

Beneficiario: 901347392 - INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 130 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 19 dias del mes de Abril de 2024 en la ciudad de NEIVA

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 129**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE *** $6,210,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA // CPPA 126 // UPRES HUILA

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: CT. CIRO ANDRES CORREA
Fecha Solicitud: 04/04/2024
**Observaciones:** .
Proyecto:

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdmfonsec | DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-041 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-12-20-10:38 a. 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: | 33624 | Fecha Registro: | 2024-04-04 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Con Compromiso | | Tipo: | Gasto | | Uso Caja Menor | Ninguno |
| Valor Inicial: | 65.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | -57.440.000,00 | | Valor Actual.: | 7.560.000,00 | Saldo x Comprometer: | 0,00 | Vr. Bloqueado 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 34224 | Fecha Registro: | 2024-04-03 | Número: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| O41 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF |

| FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024-12-20 | | -17.440.000,00 | | | |
| 2024-04-24 | 65.000.000,00 | -40.000.000,00 | | | |
| Total: | 65.000.000,00 | -57.440.000,00 | 7.560.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA // CPAA 126 // UPRES HUILA |
|---|---|

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 124

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 SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE *** $7,560,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA // CPPA 126 // UPRES HUILA

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: CT. CIRO ANDRES CORREA
Fecha Solicitud: 04/04/2024
**Observaciones:** **REVISÓ:**
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | $65,000,000.00 |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | -$40,000,000.00 |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | -$17,440,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $7,560,000.00 |

Expedido a los 04 dias del mes de Abril de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2.

**No. GS-2024-** 020371 **- REGI2 / RASES-GRUCO- 29.25**

Neiva, 19 DIC 2024

Señora CPS
DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Responsable de Presupuesto RASES No2
Carrera 22 sur N°26A – 21
Neiva,

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal No 85-7-20069-24

De manera atenta me permito solicitar, se sirva expedir Registro Presupuestal SIIF y QUIPU para la modificación 001, en el programa "O" ATENCION EN SALUD, imputación SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, código A-02-02-02-009-003, recurso "16" a la adición que se relaciona a continuación así:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | **85-7-20069-24** |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )" |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** CECIONARIO CERFIT SAS<br>**NIT**: 901600566-1<br>**REPRESENTANTE LEGAL:** JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS<br>**DOC. IDENTIDAD**: C.C. 1.079.408.007<br>**BANCO**: BANCOLOMBIA SA<br>**TIPO DE CUENTA:** AHORROS<br>**NUMERO DE CUENTA:** 45500003311 |
| **VALOR** | El valor estimado de la presente modificación:<br><br>REDUCIR: $ 7.440.000 – vigencia 2024-<br>SUSTITUIR: $ 10.000.000 – vigencia 2025 - |
| **DOCUMENTO** | **SISCO:**<br><br>**QUIPU VF:** |

Teniendo en cuenta, que este proceso es generado por el sistema, y atendiendo los parámetros establecidos en la Ley 80 de 1993 artículo 41 y demás normas concordantes.

Atentamente;

Teniente **DITIER ALEXANDER BENAVIDES SOGAMOSO**
Jefe de Grupo de Contratos RASES 2

90624
18324

Elaboró: Laura Victoria Bernal – Abogada de contratos

Fecha de elaboración: diciembre/2024
Ubicación: D:\CONTRATOS 2024

Carrera 22 sur N°26A – 21
Telefono: 8630065 EXT. 6418
deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

**OTRO SI No. 001 de 2024 – CESIÓN Y MODIFICACIÓN A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 85-7-20069-24 - CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL- DIRECCIÓN DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 Y EL INSTITUTO PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS Y LA ENTIDAD CERFIT SAS**

Entre los suscritos a saber, Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**, identificada con cédula de ciudadanía 52.803.070 de Bogotá, quien en su calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, actúa en nombre y Representación de **LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2**, cargo para el cual fue nombrado mediante según orden interna No. 075 del 14 de Junio de 2024, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos según Resolución No. 0579 del 28 de Febrero de 2024, *"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"* emanada de la Dirección General de la Policía Nacional, quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte, y por la otra, la entidad **INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS,** identificado con NIT No. 901347392-0, en la que obra como Representante Legal la señora **ANYI MILDRED BUSTOS SALINAS** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. CC. No. 1.075.220.981 de Neiva, Huila, en calidad de **CONTRATISTA CEDENTE** y, la entidad **CERFIT SAS** identificada con el número de NIT. 901600566-1 en la que obra como representante legal **JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.079.408.007, quien en adelante se denominara el **CONTRATISTA CESIONARIO**, hemos convenido suscribir la presente CESIÓN y MODIFICACIÓN a la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 previa las siguientes consideraciones:

**A.** Que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 acepto la oferta No. 85-7-20069-24 de la entidad **INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS** el 18 de abril de 2024, el cual tiene como "OBJETO" la "**PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )",** por un valor de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA IVA INCLUIDO,** para la vigencia 2024, según acápite **"VALOR"** y un plazo de ejecución hasta el **31 DE AGOSTO DE 2024**, contados a partir de la fecha de la Carta de Inicio de Ejecución del Contrato, previa aprobación de la Garantía Única, de conformidad con el acápite **"PLAZO DE LA EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÒN DEL CONTRATO"**.

**B.** Que el Plazo de Ejecución del mencionado contrato se inició el 23 de abril del 2024, con fundamento en la Carta de Inicio de Ejecución de la aceptación de oferta No. GS-2024-006438 REGI2/AREAD-GRUCO-17.5 de fecha 23 de abril de 2024 suscrita por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

**C.** Que mediante comunicado oficial N° GS-2024-006440-REGI /GRUCO-17.5 de fecha 23 de abril de 2024, fue designado como supervisor de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 a la SM-12 OSIRIS VARGAS ROJAS Responsable de rehabilitación ESPCO clínica Deuil Rases N°2.

**D.** Que mediante comunicado oficial GS-2024 055789- ESPCO GUSES 29.25 de fecha 31/05/2024 la Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 ( E ) designa en calidad de supervisora de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 a la SM-10 FABIOLA SANCHEZ MOLINA debido a que la SM – 14 OSIRIS VARGAS ROJAS sale a disfrutar de sus vacaciones.

**E.** Que mediante comunicado oficial GS-2024 072927 ESPCO –GUSES-29-25 del 16 de julio del 2024 la SM-10 FABIOLA SANCHEZ MOLINA le hace entrega a la señora SM-14 OSIRIS VARGAS ROJAS de la supervisión de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 según lo ordenado por la Jefe de la Regional de aseguramiento en salud N° 2 mediante comunicado oficial No GS-2024-075050 UPRES-GRUCO -17.5 del 23/07/2024.

**F.** Que mediante modificatorio No. 001 del 26 de agosto de 2024 las partes acuerdan modificar la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24, en el sentido de prorrogar el plazo de ejecución hasta el **31 DE DICIEMBRE DE 2024**.

**G**. Que mediante comunicado oficial recibido bajo el número GE-2024-007385 DEUIL de fecha 03 de diciembre de 2024 el representante legal de la INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS informa que la entidad ingreso a proceso de liquidación, en consecuencia, solicita la CESIÓN de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 a la entidad CERFIT SAS en la cual adjunta los documentos.

Adjunta la solicitud ante la Cámara de Comercio del Huila bajo el recibo No. S001660365.

**H**. Que mediante acta No. 004 de fecha 06 de diciembre de 2024 el comité evaluador del proceso de contratación se reúne y proceden a analizar la documentación relacionada con la entidad CERFIT SAS, determinando que **CUMPLE** con todos los requisitos mínimos habilitantes, así:

| TENICO | ECONOMICO | JURIDICO |
|---|---|---|
| **CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** |

La presente acta en mención se adjunta al presente modificatorio y se publicara en la plataforma SECOP II, en consecuencia, se pone en conocimiento a las entidades **INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS** y, la entidad **CERFIT SAS** de la aceptación de la cesión del contrato mediante comunicado oficial No. GS – 2024 –020015 REGI2 de fecha 13 de diciembre de 2024.

**I.** Ahora bien, la cesión de contrato y/o aceptación de oferta, es la figura jurídica que permite el traspaso de los derechos y obligaciones que emanan de un contrato; de tal manera que, un tercero ajeno a la relación inicial ocupa el lugar del contratista y se obliga a continuar dando cumplimiento a la totalidad de las obligaciones derivadas del contrato.

Por ende, el artículo 13 de la Ley 80 de 1993 en uno de sus apartes dispone:

*"Los contratos que celebren las entidades a que se refiere el artículo 2 del presente estatuto se regirán por las disposiciones comerciales y civiles pertinentes, salvo en las materias particularmente reguladas en esta Ley*".

Así mismo, el Artículo 40 de la citada ley, prevé:

*"Artículo 40º. Del Contenido del Contrato Estatal. Las estipulaciones de los contratos serán las que de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en esta Ley, correspondan a su esencia y naturaleza.*

*(...) En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta Ley y a los de la buena administración."* (Rayita fuera del texto)

Ahora bien, atendiendo que la Ley 80 de 1993 no consagra la figura de la cesión de contratos, su regulación la debemos tomar de lo dispuesto por el derecho privado, por remisión directa del estatuto contractual.

Según sentencia del Consejo de Estado mediante del 16 de marzo de 2015 del expediente 1999-03028, se ha pronunciado sobre la figura de la cesión así:

"*1.2. La figura de cesión de contrato se encuentra consagrada en el Código de Comercio en los artículos 887 a 896, tratándose de negocios jurídicos de carácter privado.*

*Por su parte, la Ley 80 de 1993 en los artículos 9º y 41, menciona la cesión del contrato como una de las modalidades jurídicas en que una de las partes, dentro de la relación del contrato estatal, puede verse avocada, bien sea por imposición de la ley o en su defecto, por voluntad de una de las partes contratantes (especialmente la parte contratista).*

*Si bien la figura de cesión de contrato no se encuentra regulada en la Ley 80 de 1993, por expresa remisión del artículo 13, 32 y 40 de aquella ley, se aplicarán las disposiciones comerciales para el efecto.*

*Sobre el particular, tanto en la cesión de contrato de carácter comercial como estatal, se sustituye una posición jurídica y material de una de las partes contratantes, adquiriendo el tercero las obligaciones y derechos que le correspondían al contratista cedente dentro de la relación contractual.*

*En cuanto a la forma de hacerse el mencionado contrato, el artículo 888 del Código de Comercio establece que el acto de sustitución podría hacerse por escrito o de manera verbal, según si el contrato que se cede consta o no por escrito.*

*Pese a lo anterior, existe una diferencia sustancial entre la cesión de carácter comercial y aquélla de carácter estatal, pues en la primera, la regla general es que no se requiere contar una autorización expresa del cedido, salvo en los casos de ejecución instantánea en donde la prestación aún no se ha cumplido en todo o en parte y los contratos celebrados bajo la modalidad "intuitu personae".*

*Por el contrario, en materia de contratación estatal, la cesión del contrato requiere que exista una autorización previa y por escrito por parte de la entidad contratante, por cuanto, entendiendo que los contratos estatales son "intuitu personae", la administración debe actuar como lo dispone el artículo 41, inciso tercero de la Ley 80 de 1993.*

*1.3. En materia de contratación estatal, el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 expone una regla especial que se aplica de manera preferente a las normas contenidas en el Código de Comercio sobre cesión de contratos, y es la contenida en el inciso tercero que reza:*

*"(...) Los contratos estatales son "Intuito personae" (sic) y, en consecuencia, una vez celebrados no podrán cederse sin previa autorización escrita de la entidad contratante (...)".*

*Esta disposición tiene una razón de ser fundamental en materia de contratación estatal, ya que, sin excepción alguna e independientemente del modo de contratación que se desarrolle, los negocios celebrados con los contratistas, se derivan de sus calidades técnicas, económicas y financieras, para efectos de cumplir con los fines estatales contenidos en el artículo 3º de la Ley 80 de 1993; por lo tanto, en consideración a que los contratos estatales tiene la característica de ser "intiutu personae", es necesaria la autorización previa y por escrito de la misma.*

*Y es que es tan importante la característica de los contratos estatales consistente en que son catalogados "intuitu personae", que la entidad contratante debe observar, bajo su potestad discrecional pero objetiva, teniendo en cuenta o el estudio de conveniencia de la obra, los pliegos de condiciones o disposiciones que lo regule o reglamente, que el tercero, quien ostente la nueva posición contractual, cumpla con el objeto del contrato, por cuanto se encuentra de por medio el interés general.*

*Para el efecto, se ha establecido que la autorización previa y por escrito por parte de la entidad contratante de la cesión que se pretenda realizar del contrato, exige que la propia entidad estudie si el futuro cesionario cumple con ciertos requisitos necesarios para la consecución del objeto del contrato. Para el efecto, la cesión i) debe recaer en un tercero; ii) el cesionario debe tener capacidad jurídica para continuar con la ejecución del objeto contractual y no estar incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar y por último iii) debe contar con una capacidad técnica, económica y financiera suficiente para cumplir con las obligaciones y el objeto del contrato estatal (18)" .*

*Respecto del primero, debe entenderse que tercero, en términos generales, será aquél diferente a la persona contratista (persona jurídica, natural o integrantes de unión temporal o consorcio) y de la entidad estatal.*

*En cuanto al segundo requisito, es importante recordar que el tercero, quien potencialmente sería cesionario del contrato, asume la posición contractual del cedente dentro del contrato estatal y, por lo tanto, las disposiciones, los pliegos de condiciones y el contrato mismo serán aplicables a quien asuma la nueva posición contractual, porque implica que cumple con las mismas calidades que el contratista cedente.*

*Por último, el cesionario debe contar con capacidad técnica, económica y, pueda cumplir con las obligaciones inherentes al objeto del contrato*". .

Que, por lo antes expuesto, corresponde a la entidad pública evaluar si el cesionario cuenta con la capacidad suficiente para asumir la ejecución contractual, y en armonía con los fines de la contratación estatal, podrá aprobar o rechazar la solicitud de cesión que le fue previamente presentada.

El Consejo de Estado, Sala de Consulta y Servicio Civil, en Consulta No. 1346 del 17 de mayo de 2001 argumentó en relación con la autorización de la cesión de los contratos estatales:

"*La autorización constituye un permiso que da la entidad estatal a la sociedad contratista para ceder el contrato y como tal, no es obligatoria para la entidad, puesto que ésta como parte del contrato debe analizar si la cesión es procedente jurídicamente, si le conviene a la entidad misma y si cumple con los fines de la contratación estatal.*

*(...) De otra parte, los contratos estatales son intuito personae, según lo establece el artículo 41 de la ley 80 de 1993, lo cual, en armonía con lo dispuesto por el inciso segundo del artículo 887 del Código de Comercio, significa que para la cesión del contrato, la entidad debe evaluar las capacidades de la sociedad que se le propone como cesionaria y decidir libremente si acepta o no, de acuerdo con el principio de la autonomía de la voluntad que le reconocen al inciso primero del articulo 32 y el inciso segundo del artículo 40 de la ley y teniendo en cuenta la protección de los derechos de la*

*entidad, que le asigna, aunque no de manera exclusiva, el numeral 1° del artículo 26 de la misma y los fines de la contratación estatal mencionados en al artículo 3° de ésta...".*

Así mismo, en Sentencia del 20 de febrero de 2008 (Rad. 21845), la misma Corporación afirmó sobre el tema en comento: "*En efecto, la autorización previa para la cesión de un contrato estatal, consagrada en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, guarda absoluta armonía con lo prescrito en el artículo 887 del Código de Comercio, en cuanto que para su validez se requiere de la "autorización escrita de la entidad contratante*", quien atendiendo objetivamente al interés público incito en la ejecución, podrá aceptarla o rechazarla".

Que el Código de Comercio Colombiano, en concordancia con el Estatuto de Contratación Estatal acepta la sustitución total o parcial de las relaciones derivadas del contrato, sin que se requiera aceptación expresa del contratante cedido, siempre y cuando la ley o las partes no hayan estipulado limitación o prohibición alguna en esta materia, o en los contratos celebrados intuitu personae en donde es necesaria la aceptación del contratante cedido (art. 887 C.C.).

En torno a la responsabilidad en la cesión del contrato, el Código de Comercio consagra: i) la obligación del cedente de responder frente a la existencia y validez del contrato y de sus garantías, salvo estipulación expresa en contrario (art. 890 ibidem); ii) la obligación del cesionario de darle aviso al cedente dentro de los diez días siguientes a la mora o al incumplimiento del contratante cedido, cuando el cedente se ha obligado a responder del cumplimiento por parte del contratante, so pena de ser exonerado el cedente de la obligación de garantía contraída con el cesionario (art. 891 ibidem); iii) la obligación del contratante cedido de abstenerse de cumplir válidamente las prestaciones del contrato, una vez notificada o aceptada la cesión o conocido el endoso, toda vez que en caso de que el cedente reciba o acepte las prestaciones sin comunicar al contratante cedido, podría incurrir en sanciones penales par el delito de estafa (art. 892 ibidem); iv) el contratante cedido está facultado expresa su reserva en relación con la liberación o no del cedente respecto de las obligaciones contractuales, una vez notificada, autorizada o aceptada la cesión (art. 893 ibidem).

Desde el mismo momento en que se celebra el acuerdo surgen efectos entre cedente y cesionario, en tanto para el contratante cedido y los terceros nacen desde la notificación o aceptación de la cesión (art. 894 ibidem).

En el contexto de la regulación mercantil, la cesión del contrato implica la transferencia de las acciones, privilegios y beneficios legales propios de la naturaleza y condiciones de la tipología contractual, más no se predica de causas ajenas al contrato cedido o de la calidad de los intervinientes en la relación negocial (art. 895 ibidem).

Así mismo, el contratante cedido puede oponer al cesionario todas las excepciones que se deriven del contrato además de aquellas que se funden con otras relaciones con el cedente en las que se haya manifestado expresa reserva al momento de la notificación o aceptación de la cesión. (art. 896 ibidem).

Que, de acuerdo a lo anterior, la cesión del contrato implica la transferencia de la posición contractual a un tercero, que por esa vía se convierte en parte del contrato.

Que, dada la naturaleza del contrato estatal, es preciso de un lado que la cesión del contrato se eleve a escrito, la Entidad contratante sea notificada de la misma y que esta manifieste su aceptación o autorización, con la facultad de reserva frente a las obligaciones que permanecen en cabeza del cedente y las que se transfieren al cesionario, en tanto la cesión del contrato resulta oponible y exigible, desde su aceptación por parte de la Entidad contratante.

Que la cesión del contrato estatal es un negocio jurídico por el cual se transmite a un tercero, un conjunto de derechos y obligaciones que están adheridos a la calidad de parte y que se encuentran unidos a la posición contractual.

Que, una vez analizada la capacidad jurídica, técnica y financiera por parte del comité evaluador para tal fin, con el fin de determinar el cumplimiento de las exigencias en la invitación por parte del cesionario y la posibilidad real de asumir la posición contractual pretendida, con miras a la ejecución del contrato que se pretende ceder, el resultado fue el siguiente: **CERFIT SAS: CUMPLE.**

Que una vez analizada la capacidad jurídica técnica y financiera del cesionario por parte del comité evaluador se determinó que cumple con los presupuestos requeridos para ejecutar el contrato; por lo que se anexa al expediente contractual la propuesta del cesionario y la evaluación técnica, jurídica y financiera realizada.

**J.** Que mediante comunicado oficial No. GS- 2024-127821 DEUIL de fecha 13 de diciembre de 2024 suscrito por la supervisora de la aceptación de oferta solicitó a la entidad INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS, autorización para **REDUCIR** la suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS ($7.440.000),** así mismo **SUSTITUIR** en la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000)** para la vigencia 2025 y prorrogar el plazo de ejecución hasta el **30 DE JUNIO DE 2025**, la cual fue aceptada por la entidad mediante comunicado oficial No. GE 2024-007710 DEUIL de fecha 17 de diciembre de 2024.

**K.** Que mediante comunicado oficial No GS-2024-129340 del diciembre de 2024, firmado por la supervisora del contrato, solicita a la ordenadora del gasto, autorización para realizar OTRO SI a la aceptación de oferta de la siguiente manera:

"*De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a la señora Coronel, ordene a quien corresponda realizar la cesión de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 presentada por la* ***INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS*** *identificado con NIT No. 901347392-0, en la que obra como Representante Legal la señora* ***ANYI MILDRED BUSTOS SALINAS*** *mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. CC. No. 1075220981 de Neiva a favor del* ***CESIONARIO - CERFIT SAS -*** *identificado con el número de NIT. 901600566-1 en la que obra como representante legal* ***JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS*** *identificado con cédula de ciudadanía No. 1.079.408.007, que una vez analizada la capacidad jurídica, técnica y financiera del cesionario por parte del comité evaluador se determinó que cumple con los presupuestos requeridos para ejecutar el contrato.*

*De igual manera se solicita se realice reducción para la presente vigencia a la aceptación de oferta No 85-7-20069-24, cuyo objeto contractual es* ***LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )-,*** *el valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($7.440.000,00) M/LEGAL, correspondiente a la poca demanda de usuarios para realizar pruebas psicotécnicas.*

*De igual manera, se solicita se realiza la sustitución de presupuesto por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) M/LEGAL, y prorrogar el plazo de ejecución hasta el 30-06-2025, a la aceptación de oferta No 85-7-20069-254, suscrito con la entidad* ***CERFIT SAS,*** *cuyo objeto es* ***LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )-*** *ya que mencionado contrato tiene un plazo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2024, en consecuencia, puede causar una reserva presupuestal.*

*Se anexa comunicación oficial de solicitud de aceptación de reducción, sustitución y prorroga No GS2024-127821DEUIL de fecha 13-12-2024 y comunicación de aceptación No GE 2024-007710 DEUIL, de fecha 17-12-2024.*

*Lo anterior, se requiere para dar continuidad a la prestación de servicios en relación a la aplicación de pruebas psicotécnicas para los usuarios de la* ***LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2.***

*Siendo así las cosas se hace necesario continuar garantizando la prestación del servicio; esta solicitud se define de la siguiente manera:*

| ***DESCRIPCIÓN*** | ***VIGENCIA 2024*** |
|---|---|
| *VALOR INICIAL CONTRATO* | *$ 25.000.000,00* |
| *VALOR REDUCCION* | *$ 7.440.000,00* |
| *NUEVO VALOR DEL CONTRATO* | *$17.560.000,00* |
| *FECHA TERMINACION* | *31-12-2024* |
| *VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR VIGENCIA 2024* | *$1.350.000,00* |
| *VALOR SUSTITUCION 2025 CONTRATO* | *$10.000.000,00* |
| *VALOR EJECUTADO* | *$ 6.210.000,00* |
| *PRORROGA* | *30-06-2025* |
| *PORCENTAJE EJECUTADO* | *24.84%* |
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO*** | ***$17.560.000,00*** |

**L.** El principio de planeación obliga a las entidades estatales, entre otras cosas:

- Proyectar la ejecución del contrato,
- Garantizar la disponibilidad de recursos para el pago de los honorarios.
- Adicionar y/o reducir apropiaciones presupuestales de acuerdo a los imprevistos asociados durante la ejecución del contrato.

Por ende, la responsabilidad por la apropiación y disponibilidad de los recursos para respaldar el pago de los servicios prestados, es exclusivamente a cargo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, quien, para el efecto debe seguir las normas presupuestales que prevén el trámite que se debe adelantar en situación como la acontecida en el presente modificatorio.

Es de resaltar, que las obligaciones presupuestales contraídas en virtud en la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 no se ejecutaría en su totalidad dentro de la vigencia 2024 debido a que le valor ejecutado es de $6.210.000, por ende, causa un saldo por ejecutar en la suma de $17.440.000 en la cual generaría reserva presupuestal consagrado en el artículo 89 del Estatuto Orgánico del Presupuesto, que dice:

*"ARTÍCULO 89. Las apropiaciones incluidas en el Presupuesto General de la Nación, son autorizaciones máximas de gasto que el Congreso aprueba para ser ejecutadas o comprometidas durante la vigencia fiscal respectiva. Después del 31 de diciembre de cada año estas a autorizaciones expiran y, en consecuencia, no podrán comprometerse, adicionarse, transferirse ni contracreditarse.*

*Al cierre de la vigencia fiscal cada órgano constituirá las reservas presupuestales los compromisos que al 31 de diciembre no se hayan cumplido, siempre y cuando e legalmente contraídos y desarrollen el objeto de la apropiación. Las reservas presupuestales sólo podrán utilizarse para cancelar los compromisos que les dieron origen.*

*Igualmente, cada órgano constituirá al 31 de diciembre del año cuentas por pagar con las obligaciones correspondientes a los anticipas pactados en los contratos y a la entrega de bienes y servicios.*

*El Gobierno Nacional establecerá los requisitos y plazos que se deben observar para el cumplimiento del presente artículo (Ley 38/89, artículo 72, Ley 179/94, artículo 38, Ley 225/95, artículo 8o)". (Negrita fuera del texto).*

De lo anterior, al no ejecutarse la suma $17.440.000 en la vigencia 2024 y la necesidad de continuar con la prestación de los servicios para la vigencia 2025 al ser un servicio de vital importancia para la regional, se hace necesario la sustitución del recurso en la suma de $10.000.000, en aplicación al Artículo 8° del Decreto 4836 de 2011, así:

*"De conformidad con el artículo 10 de la Ley 819 de 2003, el CONFIS o su delegado podrá autorizar la asunción de obligaciones que afecten presupuestos de vigencias futuras con el fin de adicionar los contratos que se encuentren en ejecución, sin que se requiera expedir un nuevo certificado de disponibilidad presupuestal. Cuando los órganos que hacen parte del Presupuesto General de la Nación requieran ampliar el plazo de los contratos en ejecución, sin aumentar el monto del mismo y ello implique afectación de presupuestos de posteriores vigencias fiscales, podrán solicitar la sustitución de la apropiación presupuestal que respalda el compromiso, por la autorización de vigencias futuras, en este caso las apropiaciones sustituidas quedarán libres y disponibles. La autorización para comprometer vigencias futuras procederá siempre y cuando se reúnan las condiciones para su otorgamiento."*

En este sentido las vigencias futuras por sustitución de apropiación se dan cuando la solicitud del trámite se realiza con el propósito de comprometer presupuesto de otras vigencias para contratos que están vigentes en la actualidad y evitar generar reservas presupuestales innecesarias, es por ello, que se sustituye el compromiso de la vigencia actual por compromiso de la vigencia siguiente con el fin de dar cumplimiento al contrato.

Aunado a lo anterior, es de resaltar que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, es garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud consagrados en los artículo 1, 44 y 49 de la Constitución Política, en virtud a la importancia que favorece el inicio, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa, por lo tanto, los servicios no deben ser interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras, así mismo, es deber de aplicar los mecanismos presupuestales para efectos de lograr los objetivos de la institución en el cumplimiento de los fines constitucionales y contractuales (Constitución Política, Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007).

Por lo anterior, las partes acuerda modificar la aceptación de oferta por mutuo acuerdo para efectos de sustituir recursos presupuestales y prorrogar el plazo de ejecución hasta el 30 de junio de 2025, con el fin de lograr la continuidad del servicio a todos los usuarios y beneficiarios en el año 2025.

Debido a que se va a sustituir $10.000.000 de los $17.440.000 que se tiene previsto que no se puede ejecutar en la vigencia 2024, causaría reserva presupuestal consagrado en el artículo 89 del Estatuto Orgánico del Presupuesto, que dice:

*"ARTÍCULO 89. Las apropiaciones incluidas en el Presupuesto General de la Nación, son autorizaciones máximas de gasto que el Congreso aprueba para ser ejecutadas o comprometidas durante la vigencia fiscal respectiva. Después del 31 de diciembre de cada año estas a autorizaciones expiran y, en consecuencia, no podrán comprometerse, adicionarse, transferirse ni contracreditarse.*

*Al cierre de la vigencia fiscal cada órgano constituirá las reservas presupuestales los compromisos que al 31 de diciembre no se hayan cumplido, siempre y cuando e legalmente contraídos y desarrollen el objeto de la apropiación. Las reservas presupuestales sólo podrán utilizarse para cancelar los compromisos que les dieron origen.*

*Igualmente, cada órgano constituirá al 31 de diciembre del año cuentas por pagar con las obligaciones correspondientes a los anticipas pactados en los contratos y a la entrega de bienes y servicios.*

*El Gobierno Nacional establecerá los requisitos y plazos que se deben observar para el cumplimiento del presente artículo (Ley 38/89, artículo 72, Ley 179/94, artículo 38, Ley 225/95, artículo 8o)". (Negrita fuera del texto).*

De lo anterior, al no ejecutarse la suma $7.440.000 en la vigencia 2024 y encontrarse vigente el contrato para su ejecución en la presente vigencia, se hace necesario la reducción al registro presupuestal con el fin de liberar el saldo no ejecutado y, no generar reserva presupuestal.

**M.** Que la oficina de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 de fecha 19 de diciembre de 2024, certifica que la **INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS** no registra facturas ni obligaciones pendientes por pagar.

**N.** Que mediante planilla de control No 0732 de fecha 19 de diciembre de 2024, la Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2, autoriza adelantar el otro si a la aceptación de oferta No. 85-5-20153-24, verificado por el supervisor quien da viabilidad.

**EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDA:**

**CLAUSULA PRIMERO**: **ACEPTAR** la cesión de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 presentada por la **INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS** identificado con NIT No. 901347392-0, en la que obra como Representante Legal la señora ANYI MILDRED BUSTOS SALINAS mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. CC. No. 1.075.220.981 a favor del **CESIONARIO - CERFIT SAS -** identificado con el número de NIT. 901600566-1 en la que obra como representante legal **JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.079.408.007, que una vez analizada la capacidad jurídica, técnica y financiera del cesionario por parte del comité evaluador se determinó que cumple con los presupuestos requeridos para ejecutar el contrato.

**CLAUSULA SEGUNDA: MODIFICAR** el acápite denominado "**CONTRATISTA**" en la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24, en el sentido de actualizar los datos, así:

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | Nombre: **CERFIT SAS**<br>NIT. 901600566-1<br>Representante Legal: JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS<br>C.C. No. 1.079.408.007<br>Ciudad de Notificación: Neiva, Huila<br>Dirección: Calle 23 No. 5 A BIS – 90 – SEVILLA<br>Teléfono: 3107541568<br>Correo electrónico: diego2021asesor@hotmail.com |

**CLAUSULA TERCERA: EL CEDENTE** manifiesta su voluntad expresa e irrevocable el ceder a favor del **CESIONARIO** la posición contractual y los derechos y obligaciones derivados de la aceptación de oferta **No. 85-7-20069-24**, en los mismos términos y condiciones.

**CLAUSULA CUARTA**: **EL CESIONARIO** manifiesta expresamente que asume, a partir de la fecha de la firma de este documento, todos los derechos y obligaciones derivados de la posición contractual dentro de la aceptación de oferta No. **85-7-20069-24** en los términos y condiciones estipulados en la aceptación de oferta.

**CLAUSULA QUINTA**: **MODIFICAR** el acápite denominado **"VALOR"** de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24, en el sentido de **REDUCIR** la suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($7.440.000,00) MONEDA LEGAL**.

| CONCEPTO | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|
| REDUCIÓN | 2024 | $ 7.440.000,00 |

Así mismo, **SUSTITUIR** presupuesto para la VIGENCIA 2025 en la suma **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) M/LEGAL**, así:

| CONCEPTO | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|
| SUSTITUCIÓN | 2025 | $ 10.000.000,00 |

Para un nuevo valor total del contrato de **DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS ($17.560.000) M/LEGAL** distribuidos de la siguiente manera:

- Para la vigencia 2024 la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS ($7.560.000) M/LEGAL

- Para la vigencia 2025 la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) M/LEGAL.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICAR** el acápite denominado **"PLAZO DE LA EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÒN DEL CONTRATO"** de la aceptación de oferta No. **85-7-20069-24 ,** en el sentido de prorrogar el plazo de ejecución hasta **el 30 DE JUNIO DEL 2025.**

**CLÁUSULA SEPTIMA: MODIFICAR** el acápite denominado **"FORMA DE PAGO"** de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24, en el sentido de actualizar los datos de la cuenta bancaria, así:

**NOMBRE BENEFICIARIO: CERFIT SAS**
**NIT: 901600566**
**TIPO DE CUENTA: AHORROS**
**NUMERO DE CUENTA: 45500003311**
**ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA SA**

**CLAUSULA OCTAVA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** – La suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($7.440.000,00) MONEDA LEGAL**, deberá ser REDUCIDA por parte del Jefe de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, del Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF _____y Quipu No. _____de fecha _____ y No. Registro _____ del _____ y QUIPU No. _____.

Así mismo, la presente modificación se subordina a las asignaciones que de la misma existen en el presupuesto en virtud de la autorización de vigencia futura 2025 mediante QUIPU No. _____de fecha _____, expedida por el señor Director de Sanidad de la Policía Nacional mediante comunicación oficial No. GS-2024-050349-DISAN del 11 de Julio de 2024.

**CLASUSULA NOVENA**: **APORTES PARAFISCALES** – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y Decreto 1273 de 2018, el CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), mediante certificación suscrita por el Representante Legal del CONTRATISTA o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación.

**CLAUSULA DECIMA**: **EL CONTRATISTA** debe comunicar el presente Otro si 001 de 2024 a la aseguradora respectiva para que adecue la garantía única constituida en los términos del acápite "**GARANTIA UNICA, SANCIONES, MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUANIARIA**" de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 y

el cumplimiento de la cesión, ajustando las mismas y con las condiciones señaiadas en la aceptación de oferta y sea remitido al CONTRATANTE para su aprobación.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA:** La **INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS** identificado con NIT No. 901347392-0, en la que obra como Representante Legal la señora ANYI MILDRED BUSTOS SALINAS mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. CC. No. 1.075.220.981, no registra facturas ni obligaciones pendientes por pagar.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente modificación se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes y la expedición del correspondiente registro presupuestal para la vigencia 2025; y para su ejecución requiere la presentación de la certificación de cumplimiento de los aportes parafiscales de conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y Decreto 1273 de 2018 por parte del **CONTRATISTA.**

**CLAUSULA DECIMA TERCERA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES** – Los demás aspectos de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 y sus modificaciones, que no hayan sido objeto de adición, ampliación o aclaración en la presente modificación, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones durante la ejecución del contrato.

**CLÁUSULA DECIMA CUARTA:** Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la firma de la presente Modificación y entrega de una copia de la misma al **CONTRATISTA,** se deberá publicar en el Sistema Electrónico de contratación Pública (SECOP II), de conformidad con lo consagrado en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

Para constancia se firma en Neiva a los 19 DIC 2024

**LA POLICÍA NACIONAL**

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

**CONTRATISTA CEDENTE**

**ANYI MILDRED BUSTOS SALINAS**
CC. No. 1.075.220.981 de Neiva, Huila
Representante Legal de la **INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS**
C.C. NIT No. 901347392-0

**CONTRATISTA CESIONARIO**

**JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS**
C.C. No. 1.079.408.007
Representante legal de **CERFIT SAS**
NIT. 901600566-1

Proyecto: CPS-04 Laura Victoria Bernal Lugo / Abogada de Contratos RASES 2
Reviso. TE. Ditier Alexander Benavides Sogamoso/ Jefe Grupo Contratos Rases
CT Ciro Andrés Correa Hermida/ Jefe Área Logística Y Financiera Rases
CT Nidia Talaga Silva / Jefe Área Aseguramiento En Salud N°2
PS-16- María Fernanda Rodríguez Puentes / Abogada RASES

Carrera 22 sur No. 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065 EXT. 6418
deuil.upres-con@policia.gov.co

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2

# CERTIFICACION

La oficina Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, dando alcance a lo ordenado en certificar saldo contractual, para tramites de adición y prorroga, certifica la ejecución contractual con la entidad INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD "COE" S.A.S., NIT 901347392, adscrito bajo contrato 85-7-20069-24, con corte del 19-12-2024, presenta la siguiente ejecución así:

| EJECUCION CONTRATO 85-7-20069-24 | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | VALOR | |
| | VIGENCIA 2023 | VIGENCIA 2024 |
| | - | 25.000.000,00 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | 25.000.000,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO DEL CONTRATO | | 6.210.000,00 |
| % EJECUTADO | | 24,84% |
| FACTURAS PENDIENTES POR OBLIGAR EN CENTRAL DE CUENTAS RASES No.2 | | - |
| SALDO FINAL EN SIIF | | 18.790.000,00 |

En relación a la ejecución, se evidencia que el contrato en mención tiene un saldo por ejecutar a cargo a la vigencia 2024 por valor de $ 18.790.000,00, en la oficina de Central de Cuentas no se tiene facturación pendiente por obligar.

En virtud de lo anterior se expide la presente certificación a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Subintendente **MARIO GERMAN GARCIA HERRERA**
Responsable Central De Cuentas

Cra 22 sur No. 26ª-21 Fronteras del Milenio
Teléfono 8630065 ext. 6410
Deuil.upres@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

**Nro. GS-2024 -0 2 0 0 1 5 - RASES2 / JEFAT 1.10**

Neiva, 13 de diciembre de 2024

Señores
**INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS**
Representante Legal el señor REIMAN MORALES MELO
Calle 18 No. 5ª – 53 Barrio Qurinal
Correo electrónico: gerencia@coeneiva.com
Neiva

Señores
**CERFIT SAS**
Representante legal JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS
Dirección Calle 23 No. 5 A BIS – 90 – SEVILLA
Correo electrónico: diego2021asesor@hotmail.com
Neiva, Huila

Asunto: Respuesta al comunicado oficial radicado No. GE-2024-007385 – DEUIL de fecha 3 de diciembre de 2024

De manera atenta se informa a las entidades, que la solicitud de cesión de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 presentada en el comunicado oficial de la referencia, se procedió a poner en conocimiento al comité evaluador del proceso:

COMITÉ ECONOMICO

- SC RAMIRO CARABALI SUAREZ – Tesorero RASES 2
- CPS – 04 DIANA MARGARITA FONSECA Contadora de la RASES 2

COMITÉ JURIDICO

- PS-16 MARIA FERNANDA RODRIGUEZ PUENTES Asesora Jurídica RASES 2
- CPS – 04 LAURA VICTORIA BERNAL LUGO Abogada de contratos RASES 2

COMITÉ TECNICO

- SM14 OSIRIS VARGAS ROJAS Coordinadora Rehabilitación Upres Huila
- SM 11 CLAUDIA LILIANA CORTES Fisioterapeuta ESPCO CLINICA DEUIL

Quienes mediante Acta No-. 0004 del 6 de diciembre de 2024 analizaron y evaluaron la documentación, determinando que la entidad CERFIT SAS: CUMPLE con todos los requisitos mínimos habilitantes, en consecuencia, se adjunta la presente acta para conocimiento.

Por lo anterior, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 informa que se acepta la cesión de contrato No. 85-7-20069-24, en consecuencia, se procede a realizar los tramites pertinentes para la suscripción del mismo en el cual se adjunta en el presente comunicado.

Anexo: Se adjunta el Acta No. 0004 del 06 de diciembre de 2024
El proyecto del Otro si No. 001 del 2024 para revisión.

Atentamente,

Capitán CIRO ANDRES CORREA HERMIDA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No2 ( E )

Proyecto: CPS-04 Laura Victoria Bernal Lugo / Abogada de Contratos RASES 2
Reviso. TE. Ditier Alexander Benavides Sogamoso/ Jefe Grupo Contratos Rases
CT Nidia Talaga Silva / Jefe Área Logística Y Financiera Rases 2 ( E )
PS-16- María Fernanda Rodríguez Puentes / Abogada RASES 2

Carrera 22 sur No. 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065 EXT. 6418
deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No2

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha: | Neiva, 06 de diciembre de 2024 | | |
| Hora de inicio: | 14:00 Horas | Hora de finalización: | 15:00 Horas |
| Lugar: | Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deuil | | |

ACTA No. AE- 22 - 004 - - DEUIL- ESPCO-JEFAT 2.25

VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR CON EL FIN DE DETERMINAR LA SOLICITUD DE CESION A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 85-7-20069-24 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )

**ORDEN DEL DÍA**

1. Verificación de asistentes
2. Verificación de los compromisos
4. Temas a tratar
5. Compromisos

**DESARROLLO**

**1. Verificación de asistentes**

Los señores integrantes del comité evaluador (JURIDICO- TECNICO Y ECONOMICO), se reúnen para analizar y evaluar la documentación presentada por la entidad contratista **INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS** relacionada con la solicitud de cesión de la aceptación de oferta No,. 85-7-20069-24 a la entidad –CERFIT SAS - en relación a aplicación de PRUEBAS DE PSERSONALIDAD Y DE SIMULACION.

Los integrantes son:

COMITÉ ECONOMICO

- CM RAMIRO CARABALI SUAREZ Tesorero
- CPS – 04 DIANA MARGARITA FONSECA Contadora de la RASES 2

COMITÉ JURIDICO

- PS – 16 MARIA FERNANDA RODRIGUEZ PUENTES Asesora Jurídica RASES 2
- CPS – 04 LAURA VICTORIA BERNAL LUGO Abogada de contratos RASES 2

COMITÉ TECNICO

- SM14 OSIRIS VARGAS ROJAS Coordinadora Rehabilitación Upres Huila
- SM 11 CLAUDIA LILIANA CORTES Fisioterapeuta ESPCO CLINICA DEUIL

**2. VERIFICACION ANTECEDENTES DEL PROCESO DE CONTRATACION**

Cada comité se reunió y verificaron la siguiente documentación la cual define si la entidad IPS CERFIT, cumple o no con las condiciones requeridas para cada uno de los comités.

Los documentos verificados fueron los siguientes:

1. **Requisitos mínimos – COMITÉ ECONOMICO:**

**Valor Presupuesto**: $ 25.000.000,00

| | | |
|---|---|---|
| REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO | CERTIFICACION BANCARIA: | CUMPLE |
| | DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA (FORMULARIO No. 2) | CUMPLE |

2. **Requisitos mínimos – COMITÉ TECNICO:**

**PRUEBAS PSICOTECNICAS**

| ITEM | CUPS | DESCRIPCION | | OFRECE | NO OFRECE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 940201 | ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) | APLICACIÓN Y RESULTADOS | X | |
| 2 | 940302 | ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) TEST DE SIMULACIÓN SIMS | APLICACIÓN Y RESULTADOS | X | |

**OTRAS CONDICIONES TECNICAS LOTE II**

| ITEM | CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | **EL OFERENTE** GARANTIZA que cuenta con CERTIFICADO de habilitación ante Secretaria Departamental de Salud para la prestación de servicios en salud, habilitados para la prestación de servicios en rehabilitación. Según **Resolución 3100 de 2019.** | *Se verifica en la página del REPS, cuenta con habilitación para el servicio de psicología* | |
| 2 | **EL OFERENTE** deberá **GARANTIZAR** la atención de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Huila en sus instalaciones, en un lapso máximo de tiempo para la prestación del servicio de 2 **días** de realizarse la solicitud. | *ACEPTA LO DESCRITO MARCANDO CUMPLE* | |
| 3 | **EL OFERENTE** deberá certificar por escrito que no se encuentran relacionados en el registro único de infractores ambientales R.U.I.A. | *anexa certificación firmada RL JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS* | |
| 4 | **EL OFERENTE** se compromete a prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente los siguientes requisitos: Boletín de AUTORIZACIÓN Firmado por el profesional y el usuario, orden médica, copia del documento de identidad, copia del carnet policial, **(TENER EN CUENTA QUE EL BOLETIN DE AUTORIZACIÓN TIENE VIGENCIA 90 DÍAS, BOLETÍN VENCIDO NO SERÁ PRESTADO EL SERVICIO Y PUEDE SER OBJETO DE GLOSA).** | *anexa certificación firmada RL JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS* | |
| 5 | **EL OFERENTE** que resulte adjudicatario se compromete prestar el servicio objeto de la presente contratación en sus instalaciones debidamente habilitadas en la ciudad de Neiva o en la Clínica DEUIL, cuando la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 lo requiera. | *anexa certificación firmada RL JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS* | |

<table>
<tr>
<td>6</td>
<td>EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: Con el fin de garantizar la calidad de los bienes a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, para la verificación de la experiencia el proponente deberá anexar a su propuesta certificaciones de contratos cuyo objeto sea igual o guarde congruencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al cien por ciento (50%) del valor del presupuesto asignado, dichas certificaciones deben contener la siguiente información:<br><br>• Objeto del contrato<br>• Número del contrato<br>• Valor<br>• Plazo<br>• Fecha de inicio<br>• Fecha de finalización<br>• Nombre del contrato<br>• Nombre del contratista<br>• Grado de satisfacción.<br><br><u>No se admiten</u>:<br>-Certificaciones de Subcontrataciones<br>-No se acepta auto certificaciones.<br>-Copias de facturas órdenes de pago etc.<br>-Copias de Contratos<br>-Copias de actas de liquidación<br><br>Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del consorcio o de la unión temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del consorcio o unión temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.<br><br>NOTA: <u>En caso de que el oferente haya firmado contratos con esta entidad y/o antigua Seccional de Sanidad Huila, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012. ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD.</u></td>
<td>Allega certificación emitida por la empresa PROTEGEMOS PLUS cuyo objeto contractual guarda congruencia con el objeto de la presente licitación.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>Para la prestación del servicio se requiere:<br><br>
<table>
<tr><th>PROFESIONAL IDÓNEO</th><th>COMPETENCIAS ESPECIFICAS</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>PSICOLOGO</td><td>Experiencia mínima de un (1) año APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTECNICAS en TES de personalidad y simulación.</td><td>1</td></tr>
</table>
<br>Cada profesional anteriormente mencionado deberá encontrarse inscrito ante el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS), de acuerdo con lo tipificado en el artículo 100 del Decreto Ley 2106 de 2019 "Por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública."<br><br>NOTA:<br><br>• Convalidación de títulos. Los interesados que presenten dentro de su grupo de trabajo personas que hayan cursado carreras profesionales o postgrados en el exterior, deberán presentar los títulos debidamente convalidados de acuerdo con lo establecido en la Resolución 010687 de 09-10-2019 del Ministerio de Educación Nacional.<br>• En caso de que las certificaciones no tengan la información solicitada, o no se pueda verificar o constatar la información allí mencionada, se tendrán como certificaciones no válidas.<br><br>El oferente deberá diligenciar y firmar EL FORMULARIO PERSONAL, EXPERIENCIA Y TIEMPOS DE DEDICACIÓN MÍNIMOS.</td>
<td>ANEXA LOS SOPORTES REQUERIDOS QUE ACREDITAN LA PROFESION (PSICOLOGO) Y SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA DEL RETHUS QUE EL PROFESIONALE SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN RELACION A SU PROFESION.<br><br>DILIGENCIA FORMULARIO FORMULARIO PERSONAL, EXPERIENCIA Y TIEMPOS DE DEDICACIÓN MÍNIMOS</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>El oferente deberá <u>CERTIFICAR MEDIANTE DOCUMENTO</u> escrito firmado por el representante legal de la entidad, que cuenta con toda la infraestructura, equipos, capacidad técnica, y capacidad tecnológica para prestar los servicios de salud solicitados en el presente estudio previo. Igualmente certificará que cumplen con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta según lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.<br><br>Además, debe certificar que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del <u>presente proceso de contratación.</u></td>
<td>anexa certificación firmada RL JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS</td>
<td></td>
</tr>
</table>

| | | | |
|---|---|---|---|
| | El oferente deberá certificar que cuenta con insumos (pruebas psicotécnicas) de manera física y en excelente calidad, actualizadas para la aplicación de las pruebas que se requieren en el proceso de licitación. El material ofertado debe ser nuevo y versiones originales y legales. | | |
| 9 | El oferente certifica que cuenta con la disponibilidad de aplicar las pruebas psicotécnicas en las instalaciones habilitadas en la ciudad de Neiva y, eventualmente en la Clínica DEUIL de Regional de Aseguramiento en salud No2.<br>La aplicación y los resultados de las pruebas deberán ser entregados al supervisor del contrato con el visto bueno del coordinador de salud Mental de la UPRES HUILA. | *anexa certificación firmada RL JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS* | |
| 10 | El oferente debe contar con el equipamiento necesario para la aplicación y análisis de resultados (computador- material de pruebas psicotécnicas e indumentaria para la aplicación del mismo) cuando se requiera en la Clínica DEUIL de la ciudad de Neiva. | *ACEPTA LO DESCRITO MARCANDO CUMPLE* | |
| 11 | El oferente, deberá dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 "decreto Único de Reglamento del Sector Trabajo" especialmente en lo concerniente al artículo 2.2.4.6.24 numeral 5 parágrafo 1 y 4, artículo 85 de la Ley 9 de 1979 "Por el cual se dictan medidas sanitaria" **(CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)**. (En este aspecto se verificará en el documento Anexo Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo) **Anexar certificado o constancia de la ARL- afiliación persona natural.** | *DILIGENCIA FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SGSST ANEXA CONSTANCIA DE ARL POSITIVA* | |
| 12 | El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 780 de 2006 del Ministerio de la Protección Social *"...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..."*<br>• Certificar cumplimiento del PAMEC emitida por el ente territorial. (allegar documento –Aplica para persona jurídica)<br>Certificar cumplimiento (comité de gestión ambiental y manual de bioseguridad y Cumplir con protocolo de atención segura de pacientes. (anexar actas de comité último trimestre – aplica para persona jurídica) | *allega certificación de la supersalud donde manifiestan que la IPS se encuentra en categoría D3 excepta de presentar cargue del PAMEC ante el ente territorial,* | |
| 13 | **EL OFERENTE** se obliga a dar cumplimiento a las normas ambientales expedidas por los organismos competentes en el territorio Nacional; los insumos contaminantes y/o peligrosos deben cumplir con toda la normativa ambiental y de prevención de riesgos aplicable, protegiendo la salud humana y el ambiente mismo | *ACEPTA LO DESCRITO MARCANDO CUMPLE* | |
| 14 | **EL OFERENTE** deberá recibir, tramitar y solucionar de manera diligente las quejas, no conformidades o sugerencias que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes, atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar y entregando un informe al Supervisor del Contrato. | *ACEPTA LO DESCRITO MARCANDO CUMPLE* | |

### 3. Requisitos mínimos – COMITÉ JURIDICO:

| ESPECIFICACIÓN | | CERFIT SAS |
|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | | 901600566-1 |
| CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA | | Adjunto documento |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL. Con fecha de expedición igual o inferior a UNMES anterior a la fecha de presentación de la propuesta. | | Adjunto documento |
| REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPONENTE. | | JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS<br>C.C. 1079408007 |
| Cédula de ciudadanía del proponente / fotocopia de la cédula de ciudadanía. | | Adjunto documento |
| Vigencia de la Sociedad | Vigencia del Contrato un (1) año más | Indefinido |

| | | |
|---|---|---|
| OBJETO | **LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )** | CUMPLE |
| APORTES PARAFISCALES ICBF, SENA y SGSS. | | Adjunto documento |
| BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES Ley 610 de 2002, expedido por la Contraloría General de laNación | | Se consultó el 06 de diciembre de 2024, sin que presentara novedad o registro alguno. |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, expedido por la Procuraduría General de la Nación. | | Se consultó el 06 de diciembre de 2024, sin que presentara novedad o registro alguno. |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de quien en nombre de la persona jurídica presentela oferta, consulta realizada en la página de la Policía Nacional. | | Se consultó el 06 de diciembre de 2024, sin que presentara novedad o registro alguno. |
| CERTIFICADO REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta. Consulta realizada por parte de la Policía Nacional. | | Se consultó el 06 de diciembre de 2024, sin que presentara novedad o registro alguno. |
| CERTIFICADO INHABILIDADES DELITOS SEXUALES cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018. | | Se consultó el 06 de diciembre de 2024, sin que presentara novedad o registro alguno. |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. | | Adjunto documento |
| Identificación Tributaria "RUT" | | Adjunto documento |
| Consulta RUES | Verificar | Se consultó el 06 de diciembre de 2024, sin que presentara novedad o registro alguno. |
| Consulta REDAM | Verificar | Se consultó el 06 de diciembre de 2024, sin que presentara novedad o registro alguno. |
| Compromiso Anticorrupció n | Anexar | Adjunto documento |

| | | |
|---|---|---|
| Acuerdo De Confidencialidad | anexar | Adjunto documento |
| Certificado inhabilidades e incompatibilidades | | Adjunto documento |
| **EVALUACIÓN JURIDICA:** | | **CUMPLE** |

## AVAL DE LOS COMITÉS DE ADQUISICIONES PARA LA CONTRATACIÓN

Los comités determinan que la entidad **CERFIT SAS : CUMPLE** a cabalidad con los documentos requeridos para el proceso contractual el cual tiene por objeto la **LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )-**, siendo así las cosas se da el aval para realizar modificatorio y/u otro si relacionado con la cesión de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 a favor de la entidad CERFIT SAS.

### 3. Verificación de los compromisos.

| COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Solicitar a la entidad entregar la documentación en físico para adelantar los trámites pertinentes al modificatorio | Representante entidad CERFIT SAS | INMEDIATA |
| 2. Adelantar los trámites pertinentes de la suscripción de la cesiòn. | Analista de contratos | Según cronograma contractual |

Subcomisario **RAMIRO CARABALI SUAREZ**
Comité económico evaluador

CPS **DIANA MARGARITA FONSECA**
Comité económico evaluador

PS16- **MARIA FERNANDA RODRIGUEZ**
Comité jurídico evaluador

CPS **LAURA VICTORIA BERNAL**
Comité jurídico evaluador

SM14 **OSIRIS VARGAS ROJAS**
Comité técnico evaluador

SM 11 **CLAUDIA LILIANA CORTES**
Comité técnico evaluador

Elaborado por: SM-14 Osiris Vargas Rojas
Fecha de elaboración: 06/12/2024
Ubicación: D/ /2024/actas

Carrera 22 Sur No. 26 A -21 B/Fronteras del Milenio
Teléfonos: 8630065 Ext. 6423
deuil.rases-aas@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA.

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 679

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 DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE *** $10,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SUSTITUCION CONTRATO 85-7-20069-24 PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDADMENTAL LOTE II// CPAA 126

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO
Fecha Solicitud: 19/12/2024
**Observaciones:** **REVISÓ:**
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01541800 | ATENCION SALUD SECSA DEUIL | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2025 | $10,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $10,000,000.00 |

Expedido a los 19 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2

Neiva, 19 de diciembre de 2024

Planilla de control No. 0932

Señor teniente
DITIER ALEXANDER BENAVIDES SOGAMOSO
Jefe Oficina de Contratos
Ciudad

Asunto: Solicitud cesión, reducción, sustitución y prórroga al contrato No 85-7-20069-24

*En uso de las facultades legales, y en especial de las conferidas en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, decreto 1082 del 2015, Decreto 150 del 10 febrero de 2021, emanado por el Ministerio de Defensa Nacional y la resolución 00684 del 18 de marzo de 2022. "Por la cual se delega a 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, y se dictan otras disposiciones".*

***Que la ley 1474 de 2011 establece*** *MEDIDAS ADMINISTRATIVAS PARA LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN y por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.*

Teniendo en cuenta lo anterior, esta Jefatura bajo el concepto de su equipo administrativo y jurídico se autoriza cesión, reducción, sustitución y prórroga al contrato No 85-7-20069-24 de acuerdo al referido mediante GS-2024-129340-DEUIL de fecha 18/12/2024, radicado y recibido el 18/12/2024 por lo que se da trámite a la oficina de contratos para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente;

Teniente coronel. **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

**Elaboró: SI YENY SOFIA ROJAS ROJAS**
**RASES / JEFAT**

**Revisó: CT. GIRO ANDRES CORREA HERMIDA**
**JEFAT / ARLOF**

Fecha elaboración: 19/12/2024
Ubicación: D:\Ayde\2024\NOTAS INTERNAS

Carrera 22 sur N26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065
Deuil.rases-ase@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
ESPCO CLINICA DEUIL

**No-GS-2024 -129340 /JEFAT – GASIS – 3.1**

Neiva, 18 de diciembre de 2024

Señor ( a ) Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No2
Neiva

Asunto: Solicitud Cesión, reducción, sustitución y prorroga aceptación de la oferta No 85-7-20069-24

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a la señora Coronel, ordene a quien corresponda realizar la cesión de la aceptación de oferta No. 85-7-20069-24 presentada por la **INSTITUCIÒN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE SAS** identificado con NIT No. 901347392-0, en la que obra como Representante Legal la señora **ANYI MILDRED BUSTOS SALINAS** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. CC. No. 1075220981 de Neiva a favor del **CESIONARIO - CERFIT SAS** - identificado con el número de NIT. 901600566-1 en la que obra como representante legal **JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.079.408.007, que una vez analizada la capacidad jurídica, técnica y financiera del cesionario por parte del comité evaluador se determinó que cumple con los presupuestos requeridos para ejecutar el contrato.

De igual manera se solicita se realice reducción para la presente vigencia a la aceptación de oferta No 85-7-20069-24, cuyo objeto contractual es **LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )-,** el valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($7.440.000,00) M/LEGAL, correspondiente a la poca demanda de usuarios para realizar pruebas psicotécnicas.

De igual manera, se solicita se realiza la sustitución de presupuesto por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) M/LEGAL, y prorrogar el plazo de ejecución hasta el 30-06-2025, a la aceptación de oferta No 85-7-20069-254, suscrito con la entidad **CERFIT SAS,** cuyo objeto es **LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )-** ya que mencionado contrato tiene un plazo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2024, en consecuencia, puede causar una reserva presupuestal.

Se anexa comunicación oficial de solicitud de aceptación de reducción, sustitución y prorroga No GS2024-127821DEUIL de fecha 13-12-2024 y comunicación de aceptación No GE 2024-007710 DEUIL, de fecha 17-12-2024.

Lo anterior, se requiere para dar continuidad a la prestación de servicios en relación a la aplicación de pruebas psicotécnicas para los usuarios de la **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2.**

Siendo así las cosas se hace necesario continuar garantizando la prestación del servicio; esta solicitud se define de la siguiente manera:

| DESCRIPCIÓN | VIGENCIA 2024 |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | $ 25.000.000,00 |
| VALOR REDUCCION | $ 7.440.000,00 |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO | $17.560.000,00 |
| FECHA TERMINACION | 31-12-2024 |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR VIGENCIA 2024 | $1.350.000,00 |
| VALOR SUSTITUCION 2025 CONTRATO | $10.000.000,00 |
| VALOR EJECUTADO | $ 6.210.000,00 |
| PRORROGA | 30-06-2025 |
| PORCENTAJE EJECUTADO | 24.84% |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$17.560.000,00** |

Lo anterior para conocimiento de la Señora Coronel y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

SM-14. **OSIRIS VARGAS ROJAS**
Servidor Misional ESPCO GASIS

Elaborado por: SM-14 Osiris Vargas Rojas
Fecha elaboración: 18/12/2024
Archivo: Oficios 2024

Carrera 22 Sur N° 26ª-21
Teléfono: 8630065 Extensión 6400
Herman.gutierrez@correo.policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
ESPCO CLINICA DEUIL

**No-GS-2024 – 127821 /JEFAT – GASIS – 3.1**

Neiva, 13 de diciembre de 2024

Señor
JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS
Representante Legal CERFIT SAS
Entidad cesionaria
Ciudad

Asunto: Solicitud Aceptación Reducción, sustitución y prorroga a la aceptación de oferta No 85-7-20069-24

De manera atenta me permito solicitarle su autorización para realizar reducción presupuestal a la aceptación de oferta No 85-7-20069-24, cuyo objeto es **LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 – ( LOTE II )-,**; por un valor de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($7.440.000,00) M/LEGAL,** igualmente solicitarle su autorización para sustituir vigencias futuras por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) y prorrogar el plazo de ejecución hasta el 30 de junio de 2025, por motivos de dar continuidad al contrato para el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, Unidad Prestadora de salud Huila.

Por tal motivo se solicita que mediante oficio y/o correo electrónico me sea informado su autorización de reducción presupuestal, sustitución y prórroga de la aceptación de oferta en mención, de esta manera poder adelantar los tramites pertinentes.

Agradezco su colaboración.

Atentamente,

SM-14. **OSIRIS VARGAS ROJAS**
Servidor Misional ESPCO GASIS

Elaborado por: SM-14 Osiris Vargas Rojas
Fecha elaboración: 12/12/2024
Archivo: Oficios 2024

Carrera 22 Sur N° 26ª-21
Teléfono: 8630065 Extensión 6400
Hernan.gutierrez@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACION PUBLICA**

CERFIT
MEDICINA FUNCIONAL

Neiva, 16 de diciembre de 2024

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
No. Radicado GE-007710-dev1
Fecha: 17/12/24 Hora: 15:40
Recibido: SJ- Trujillo Rondo

Señora
OSIRIS VARGAS ROJAS
Servidor Misional ESPCO GASIS
Ciudad

Asunto: Aceptación Reducción, sustitución y prorroga de oferta No 85-7-20069-24

De manera atenta me permito autorizar realizar reducción presupuestal a la aceptación de oferta No 85-7-20069-24, cuyo objeto **LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA, PSIQUIATRIA INFANTIL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD MENTAL, ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTECNICAS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2- (LOTE II)-**, Por un valor de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($7.740.000,00) M/LEGAL**, igualmente autorizo sustituir vigencias futuras por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00 ) y prorrogar el plazo de ejecución hasta el 30 de junio de 2025, por motivos de dar continuidad al contrato para el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios que pertenecen al subsistema de salud de la policía Nacional, Unidad Prestadora de salud Huila.

Agradezco su atención.

Atentamente,

JUAN ESTEBAN PEREZ RAMOS
Representante legal CERFIT SAS

| | | |
|---|---|---|
| Código: 1DE-FR-0033 | PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO | POLICIA NACIONAL |
| Fecha: 29-02-2024 | CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | |
| Versión: 4 | | |

**FECHA** 18/12/2024

**CERTIFICADO No.** 126

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACIÓN R10 | | FONDOS ESPECIALES R16 | | OTRO RECURSO_____ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL |
| 16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2 | RASES No. 2 | O41 ATENCION SALUD | 85122109 | 02-02-02-009-03-01 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTERACIONES DE CONDUCTA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS | - | | | 1,00 | - | | |
| Resolución No. 001 del 01 de enero de 2024. | | | | | | | | | | | | | |
| La presente certificación se genera de acuerdo a lo narrado en la comunicación oficial No. GS-2024-129435-DEUIL del 18 de diciembre de 2024, firmado por OSIRIS VARGAS ROJAS supervisor del contrato, sustitución del contrato 85-7-20069-24 prestación de servicios profesionales en psicología especializada, psiquiatría infantil para niños y adolescentes con discapacidad mental y alteraciones de conducta y aplicación de pruebas psicotécnicas para los usuarios pertenecientes al subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en salud No 2<br><br>**Cupo Vigencia Futura 2025:** Autorizado mediante comunicado GS-2024-050373-DISAN del 11/07/2024, por valor de **$10.000.000,00** | | | | | | | | | | 1,00 | - | | |

| No. SISCO | REGI2-2024-126 | 530807 |
|---|---|---|

SUSTITUCION

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN -

Subintendente **JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO**
Jefe Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

Subintendente **JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO**
Jefe Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

**RECIBE:**

Grado, Nombres y Apellidos SIP Osiris Vargas R

Cargo Resp. RHM

Unidad Upbs Huila

679