REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA Nro. 85-7-20112-23

LUGAR Y FECHA:	Neiva-Huila, 30 DIC 2024
ORDENADOR DEL GASTO	Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
UNIDAD POLICIAL:	Regional de Aseguramiento en Salud N°2
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	52.803.070 de Bogotá D.C.
CARGO:	Jefe Regional de Aseguramiento de Salud No. 2
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO:	Orden Interna N° 075 del 14 de junio 2024.
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:	Resolución 0579 del 28 de febrero del 2024.
DATOS DEL CONTRATISTA:	ODONTOCLINICAS MR SA.
NIT:	900.240.354-6
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA EUGENIA MELO ROJAS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. No. 51.739.267 de Bogotá D.C

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:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y SUS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRÍA, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL, REHABILITACIÓN, ENDODONCIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE DERIVEN DE ELLAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIÓN DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ.

Escaneado con CamScanner

INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:	N/A
FECHA DE EMISIÓN:	N/A
FECHA DE VENCIMIENTO:	N/A
VALOR INICIAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:	VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($21.300.000) M/LEGAL.
FECHA DEL CONTRATO:	10 de agosto 2023.
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Hasta el 30 de abril del 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	La vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución.
FORMA DE PAGO:	Se pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso de manera mensual, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación de la factura comercial en la Ventanilla Única - Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2, y asignación del turno para pago respectivo, acompañada de constancia de recibo a satisfacción 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. **NOMBRE BENEFICIARIO:** ODONTOCLINICAS MR SA. **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **NUMERO DE CUENTA:** 07647093851 **ENTIDAD FINANCIERA:** BANCOLOMBIA
SUPERVISOR O COORDINADOR DEL CONTRATO:	SM184. NATALIA CARDONA PERDOMO.

CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS O MODIFICATORIOS

N/A

VALOR FINAL DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($21.300.000) M/LEGAL.
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/04/2024

Escaneado con CamScanner

2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

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

CONTRATO	No. CDP* Y FECHA	VALOR	No. RPC** Y FECHA	VALOR
Principal	41923 – 21/07/2023	$ 11.000.000,00	47923– 14/08/2023	$ 11.000.000,00
Vigencia Futura	16724 – 03/01/2024	$ 10.300.000,00	16724 – 03/01/2024	$ 10.300.000,00

*Certificado de Disponibilidad Presupuestal
** Registro Presupuestal del Compromiso

SE DEJA CONSTANCIAS QUE LOS CDP Y REGISTROS SE ENCUENTRAN EN LA PLATAFORMA SECOP II Y EN SIIFF NACION

3. GARANTÍA ÚNICA.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: 61-44-101050157

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.: 61-40-101018367

FECHA DE APROBACIÓN: 15/08/2023

CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN:

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

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 4.260.000,00	10/08/2023	31/10/2023
Pago Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 1.065.000,00	10/08/2023	31/08/2027
Calidad del servicio	$ 10.650.000,00	10/08/2023	30/06/2024
Póliza de Responsabilidad Civil	$ 232.000.000,00	10/08/2023	30/04/2024

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

Escaneado con CamScanner

Mediante los documentos que se relacionan a continuación, el Supervisor del contrato, certifica que EL **CONTRATISTA** prestó los servicios, dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato principal, sus adiciones y prórrogas, así:

	ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.		CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			CUENTA DE COBRO				**VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
Contrato	Número	Fecha	Número	Fecha	Valor recibido	Número	Fecha	V/R GLOSADO	Valor	Valor
85-7-20112-23	N/A	N/A	1	20/11/2023	$ 2.411.702,00	Radicación 3975	05/10/2023	N/A	$ 2.411.702,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	2	20/11/2023	$ 2.285.331,00	Radicación 4335	03/11/2023	N/A	$ 2.285.331,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	3	08/12/2023	$ 1.508.025,00	Radicación 4686	04/12/2023	N/A	$ 1.508.025,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	4	07/12/2023	$ 1,750,682.00	Radicación 5141	20/12/2023	N/A	$ 1,750,682.00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	5	04/02/2024	$ 612.247,00	Radicación 126	22/01/2024	N/A	$ 612.247,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	6	26/02/2024	$ 254.665,00	Radicación 274	07/02/2024	N/A	$ 254.665,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	7	18/04/2024	$ 6.288.566,00	Radicación 830 - 831	06/03/2024	$ 4.778.972,00	$ 1.509.594,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	8	18/04/2024	$ 5.216.960,00	Radicación 1412	05/04/2024	$ 2.950.800,00	$ 2.266.160,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	9	11/06/2024	$ 4.778.972,00	Conciliación glosa fecha 28/05/2024 Valor factura inicial $ 6.288.566,00		N/A	$ 4.778.972,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	10	04/09/2024	$ 2.950.800,00	Conciliación de glosa fecha 30/07/2024 Valor factura inicial $ 5.216.960,00		N/A	$ 2.950.800,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	11	17/09/2024	$ 904.207,00	Radicación 3310	22/08/2024	$ 370.523,00	$ 533.684,00	N/A
85-7-20112-23	N/A	N/A	12	22/11/2024	$ 370.523,00	Conciliación de glosa fecha 18/09/2024 Valor factura inicial $ 904.207,00		N/A	$ 370.523,00	N/A
			TOTAL, RECIBIDO		$ 21.232.385,00	TOTAL, FACTURADO			$ 21.232.385,00	N/A

SE DEJA CONSTANCIA QUE LOS RAS Y FACTURAS SE ENCUENTRA EN TESORERIA Y CENTRAL DE CUENTAS.

5. BALANCE DE PAGOS

Valor total del contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado	Valor pendiente de pago
$ 21.300.000,00	$ 21.232.385,00	$67.615,00	$ 21.232.385,00	$ 21.232.385,00	$0,00

Que mediante certificación de pagos No. N/A de fecha 24/12/2024, 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
47923	457823	440989723	2023-12-13	$ 2.411.702,00	$ 265.287,00	$ 2.146.415,00

Escaneado con CamScanner

47923	457923	440989823	2023-12-13	$ 2.285.331,00	$ 251.386,00	$ 2.033.945,00
47923	485523	473377523	2023-12-27	$ 1.508.025,00	$ 165.883,00	$ 1.342.142,00
47923	580423	5576224	2024-01-19	$ 1.750.682,00	$ 192.575,00	$ 1.558.107,00
47923	25424	67657324	2024-03-12	$ 612.247,00	$ 67.347,00	$ 544.900,00
47923	48524	83903824	2024-03-26	$ 254.665,00	$ 28.013,00	$ 226.652,00
47923	121724	154148024	2024-05-22	$ 1.509.594,00	$ 166.055,00	$ 1.343.539,00
47923	161424	198588824	2024-06-24	$ 667.754,00	$ 73.453,00	$ 594.301,00
16724	161524	197691424	2024-06-24	$ 1.598.406,00	$ 175.825,00	$ 1.422.581,00
16724	208724	232371824	2024-07-16	$ 4.778.972,00	$525.687,00	$ 4.253.285,00
16724	367424	386587224	2024-10-18	$ 2.950.800,00	$ 324.588,00	$2.626.212,00
16724	409624	405943724	2024-10-31	$ 533.684,00	$ 58.705,00	$ 474.979,00
16724	484324	494815224	2024-12-18	$ 370.523,00	$ 40.758,00	$ 329.765,00
TOTALES				21.232.385,00	2.335.562,00	18.896.823,00

BALANCE DEL ANTICIPO DEL CONTRATO: N/A

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.
N/A	N/A	$ 0,00	N/A

6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2024-016217-DECAQ	08/09/2023	10/08/2023 AL 30/08/2023
2	GS-2024-016220 /DECAQ	06/10/2023	01/09/2023 AL 30/09/2023
3	GS-2024-016228/DECAQ	07/11/2023	01/10/2023 AL 31/10/2023
4	GS-2024-016246/DECAQ	07/12/2023	01/11/2023 AL 30/11/2023
5	GS-2024-111653/DECAQ	22/12/2024	01/12/2023 AL 31/12/2023
6	GS-2024-111661/DECAQ	22/12/2024	01/01/2024 AL 31/01/2024
7	GS-2024-111680/DECAQ	24/12/2024	01/02/2024 AL 29/02/2024
8	GS-2024-111719/DECAQ	24/12/2024	01/03/2024 AL 31/03/2024
9	GS-2024-112045/DECAQ	24/12/2024	01/04/2024 AL 30/04/2024

Escaneado con CamScanner

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, y demás leyes y decretos complementarios.

8. CONSTANCIAS.

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas de la Aceptación de Oferta No. 85-7-20112-23 objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto.

El valor total del contrato fue de VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($21.300.000,00) M/CTE, se da por pago la suma de VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($ 21.232.385,00) M/CTE, quedando un saldo a favor de la entidad contratante de SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS ($67.615,00) M/CTE que no se ejecutó, debido a que la entidad contratista ODONTOCLINICAS MR SA, no presenta facturación por este valor para ningún procedimiento. De esta manera la entidad ODONTOCLINICAS MR SA, acepta la responsabilidad de dicho trámite, situación que no puede solucionarse a tiempo debido a que la fecha de vencimiento del contrato.

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 planilla de pago 69780401, 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:	SM184. NATALIA CARDONA PERDOMO Odontóloga UPRES-DECAQ
POR EL CONTRATISTA:	ODONTOCLINICAS MR SA
SU REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA EUGENIA MELO ROJAS

Por todo lo anterior, las partes,

A C U E R D A N :

PRIMERO: Liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo la Aceptación de Oferta No. 85-7-20112-23 de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 de la presente Acta.

SEGUNDO: Determinar como valor no ejecutado de la Aceptación de Oferta No. 85-7-20112-23 la suma de SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS ($67.615,00) M/CTE correspondientes al CDP SIIF No. 16724 del 03/01/2024 y Registro Presupuestal Nro. 16724 del

Escaneado con CamScanner

03/01/2024 y CDP QUIPU No. 272 del 12/08/23 y Registro Presupuestal 333 del 14/08/23 ; así mismo, se ordena al Jefe de Presupuesto de la Regional para que realice la liberación del respectivo valor

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, (sin perjuicio de la obligación del contratista de salir al saneamiento o responder en los términos y condiciones de las garantías establecida en el acápite denominado "Garantía única, sanciones, multas y cláusula penal pecuniaria" del contrato).

Para constancia, se firma en la ciudad de Neiva Huila,

POR LA POLICÍA NACIONAL,

Teniente Coronel. LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°2

POR EL CONTRATISTA,

MARÍA EUGENIA MELO ROJAS
Representante legal ODONTOCLINICAS MR SA

SUPERVISOR,

SM184. **NATALIA CARDONA PERDOMO**
Odontóloga UPRES-DECAQ

Elaborado por: SM184. Natalia Cardona Perdomo / Supervisor de contrato.
Revisado por: SC Ramiro Caraballi Suarez - Tesorero Regional de Aseguramiento en Salud N2
Revisado por: CT. Ciro Andrés Correa Hermida / Jefe Administrativo y Financiero RASES No. 2
Revisado por: CPS-Maria Alejandra Villanueva Rojas – Abogada Asuntos Jurídicos RASES N2
Fecha de elaboración: Diciembre 2024
Ubicación: d/contratos /liquidaciones /2024

C Carrera 22 sur N°. 28A – 21 B/ Fronteras del Milenio
Neiva Huila
Telefono: 8830065-3505561129
deuil.rases-ase@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

330
272

Escaneado con CámScanner

SIIF Nación

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:	2024-12-30-9:15 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 16724 de fecha 2024-01-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	16724	**Fecha Registro:**	2024-01-03	**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:	10.300.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-67.615,00			**Valor Actual:**	10.232.385,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900240354	**Razón Social:**	ODONTOCLINICAS MR S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07647093851	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80139692	**Nombre:**	JOSE FERNANDO LEON AGUDELO	**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:**	85-7-20112-23	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-01-03

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	2024-12-30	10.300.000,00	-67.615,00		
					Total:	10.300.000,00	-67.615,00	10.232.385,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA // UPRES CAQUETA

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	2024-01-31	10.232.385,00	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: 333

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 DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *** $10,232,385.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA CAQUETA // CPAA 225-2023

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: MY. JOSE FERNANDO LEON AGUDELO

Fecha Solicitud: 12/08/2023

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	272	$10,300,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024			-$10,300,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024			$10,300,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, S (REINTEGRO A CDP V. FUTURA)	2024			-$67,615.00
						TOTAL		$10,232,385.00

Beneficiario: 900240354 - ODONTOCLINICAS MR SA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 336 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 14 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

Numero: 333

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 DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *** $10,232,385.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA CAQUETA // CPAA 225-2023

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: MY. JOSE FERNANDO LEON AGUDELO
Fecha Solicitud: 12/08/2023
Observaciones: .
Proyecto:

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

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:	2024-12-30-9:13 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:	16724	**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		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	10.300.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-67.615,00		**Valor Actual.:**	10.232.385,00	**Saldo x Comprometer:**	0,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	16724	**Fecha Registro:**	2024-01-03	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2024-12-30	10.300.000,00	-67.615,00			
					Total:	10.300.000,00	-67.615,00	10.232.385,00	0,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA // UPRES CAQUETA

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: 272

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *** $35,732,385.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA CAQUETA-HUILA-PUTUMAYO // CPAA 225-2023

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: MY. JOSE FERNANDO LEON
Fecha Solicitud: 12/08/2023
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	$10,300,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$16,500,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$9,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	-$67,615.00
											TOTAL		$35,732,385.00

Expedido a los 12 dias del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO