MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC29

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2025848004889503: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV3-BR29-ESMBAS29-29.25

Cali, valle del Cauca, 17 de febrero de 2025

Señora
MY. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA
Subdirectora Administrativa y Ordenadora del Gasto Dispensario Médico De Cali

ASUNTO: SOLICITUD REDUCCION 001 ACEPTACIÓN DE OFERTA No 085-DIGSA/DMCAL-2024 que tiene por objeto **LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN REHABILITACIÓN INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDADES COGNITIVAS, MOTRICES Y/O SENSORIALES, QUE SEAN PRODUCTO DE DEFICIENCIAS NEUROLÓGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES DE EDADES 0 HASTA MAYORES DE EDAD, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN.** Por un valor de **CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($496.855,00),** en cumplimiento a lo dispuesto por la ley 80 de 1993, (Estatuto General de contratación) Art. 12, Ley 1150 de 2007 y en concordancia con el Decreto 1082 de 2015, las disposiciones comerciales y civiles pertinentes y demás normas concordantes y reglamentarias, me permito solicitar ante usted y recomendar y aprobar la Reducción al contrato No**. 085-DIGSA/DMCAL-2024,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que el Dispensario Médico de Cali proyecto en el mes de **ENERO DE 2024,** un proceso de contratación por un valor de **SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000,00),** para garantizar **LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN REHABILITACIÓN INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDADES COGNITIVAS, MOTRICES Y/O SENSORIALES, QUE SEAN PRODUCTO DE DEFICIENCIAS NEUROLÓGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES DE EDADES 0 HASTA MAYORES DE EDAD, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN. .**

En razón de que hay un saldo pendiente por ejecutar por valor **CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($496.855,00),** se solicita al contratista la reducción a la vigencia futura del contrato **No. 085-DIGSA/DMCAL-2024** justificando que en el momento la entidad no tenía oportunidad de citas para los usuarios del establecimiento

Las características principales que han precedido la ejecución del contrato son:

N° CONTRATO	085-DIGSA/DMCAL-2024
OBJETO CONTRACTUAL	LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN REHABILITACIÓN INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDADES COGNITIVAS, MOTRICES Y/O SENSORIALES, QUE SEAN PRODUCTO DE DEFICIENCIAS NEUROLÓGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES DE

Al contestar, cite este número

Radicado N° **2025848004889503** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DMCAL-ADM - 29,57

	EDADES 0 HASTA MAYORES DE EDAD, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN.
CDP	**No. 3524 de fecha 10 de enero de 2024**
CRP	**No. 26324 de fecha 26 de febrero de 2024**
CONTRATISTA	**CENTRO DE ESPECIALISTAS EN SALUD INTEGRAL RENACER LIMITADA. NIT 900269282-0**
PLAZO DE EJECUCION	**El plazo de ejecución será hasta el 05 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto asignado.**
SUPERVISOR	**MY. RONALD VIDES HOSTIA**
OBSERVACIONES GENERALES DURANTE LA EJECUCION	**A LA FECHA EL CONTRATO EN MENCION SE EJECUTA DE ACUERDO CON LAS CLAUSULAS ESTABLECIDAS POR LAS PARTES.**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000,00)**
VALOR ADICIÓN 001	**VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (24.000.000,00)**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (84.000.000,00)**
VALOR REDUCCION 001	**CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($496.855,00)**
VALOR FINAL CONTRATO	**OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS TRES MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($83.503.145,00)**

Es necesario dar a conocer que el propósito de la solicitud es realizar una Reducción presupuestal a la aceptación de oferta No. **085-DIGSA/DMCAL-2024** Por valor de **CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($496.855,00),** correspondiente a la vigencia 2024.

Cordialmente,

MY. RONALD VIDES HOSTIA
Supervisor Aceptación de oferta 085-DIGSA/DMCAL-2024

Avenida los cuarteles N. 80-00 Cantón Militar GR. José Hilario
Correo contratacionbas29@gmail.com – wilman.pazmunoz@buzonejercito.mil.co
Popayán –Cauca

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlysalaza	LAURA YISETH SALAZAR RINCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema:	2025-02-05-4:53 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Numero:	3524	**Fecha Registro:**	2024-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno
Valor Inicial:	60.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	23.503.145,00		**Valor Actual.:**	83.503.145,00	**Saldo x Comprometer:**	0,00	**Vr. Bloqueado** 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	3524	**Fecha Registro:**	2024-01-10	**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
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2024-12-24	60.000.000,00	-496.855,00			
					Total:	60.000.000,00	-496.855,00	59.503.145,00	0,00	0,00
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					2024-06-25	0,00	24.000.000,00			
					Total:	0,00	24.000.000,00	24.000.000,00	0,00	0,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE REHABILITACION INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA, MOTRIZ Y/O SENSORIAL, PRODUCTO DEFICIENCIAS NEUROLOGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES, DE EDADES DE 0 A 18 AÑOS, ESM BAS29-POPAYAN

Firma Responsable

CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto

MY. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA
Subdirectora Administrativa y Financiera DMCAL

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlysalaza	LAURA YISETH SALAZAR RINCON
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema:	2025-02-06-8:31 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3524 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	26324	**Fecha Registro:**	2024-02-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	84.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-496.855,00			**Valor Actual:**	83.503.145,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900269282	**Razón Social:**	CENTRO DE ESPECIALISTA EN SALUD INTEGRAL RENACER LIMITADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24251245572	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80828079	**Nombre:**	CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 087

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	085-DIGSA/DMCAL-2024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-02-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	10	CSF	2024-08-21	24.000.000,00	0,00		
					Total:	24.000.000,00	0,00	24.000.000,00	0,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF	2024-12-24	60.000.000,00	-496.855,00		
					Total:	60.000.000,00	-496.855,00	59.503.145,00	0,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE REHABILITACION INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA, MOTRIZ Y/O SENSORIAL, PRODUCTO DEFICIENCIAS NEUROLOGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES, DE EDADES DE 0 A 18 AÑOS, ESM BAS29-POPAYAN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-30	0,00	0,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-10-11	24.000.000,00	0,00	NINGUNO
15-01-11-087	DISPENSARIO MEDICO CALI	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-31	59.503.145,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CS. SALAZAR RINCON LAURA YISETH
Jefe de Presupuesto

MY. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA
Subdirectora Administrativa y Financiera DMCAL