



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 5**

**MODIFICACIÓN No. 001 A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 068-7-200242-24 (SFI 242)  
CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE  
ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 Y LA UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y  
ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S. - UNIALER S.A.S.**

Entre los suscritos a saber Mayor LEONARDO VEGA CALA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 13.620.576 expedida en Ocamonte (Santander), actuando en nombre y representación de **LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – RASES5**, en su calidad de Jefe (E) de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 5, de acuerdo con los términos de la delegación para contratar establecidos en la Resolución No. 011 del 2 de enero de 2025 *"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 de Colombia, suscribir comodatos de bienes inmuebles, convenios y/o contratos interadministrativos y se dictan otras disposiciones"* modificado por la Resolución 364 del 12/02/2025 expedida por la Dirección General de la Policía Nacional y Orden Interna Número 032 del 18 de febrero de 2025 expedida por la Dirección de Sanidad, quien para efectos de la presente modificación se denominara **EL CONTRATANTE** y por la otra parte la **UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S. - UNIALER S.A.S.** persona jurídica nacional sector privado, con identificación tributaria No. 901.275.530-0, teniendo como representante legal a la señora **SARA ELIZABETH SUS CARRIZOSA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.843.129, lugar de expedición Bucaramanga (Santander), con domicilio en la Calle 54 No. 33-45 Centro médico de especialistas Clínica Bucaramanga, Teléfono: 607-6576785 – 3003853551, según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga (Santander), y quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente Modificación 001 al contrato No. 068-7-200242-24 (SFI 242), previas las siguientes consideraciones:

1. Que el día 28/11/2024, las partes suscribieron la Aceptación de Oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242), el cual tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN CONSULTA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALERGOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5."** por valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$65.000.000)** incluido IVA, como consta en la Aceptación de Oferta con un plazo de ejecución hasta 28 de febrero de 2025.
2. Que la aceptación de oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242) inicio su ejecución el pasado 04 de diciembre de 2024, con fundamento en la comunicación de ejecución suscrita por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 5, mediante comunicado **GS-2024-020437-REGI5 / RASES-GRUCO-17.5**
3. Que mediante comunicado oficial **GS-2025-002390-REGI5 – ARSEG-GUSAI 29.25** de fecha 07/02/2025 el supervisor del contrato, Técnico Administrativo del Grupo Regional de Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto RASE5, señor **CPS-05 MAIKOL FERNANDO MORA HERNANDEZ** solicita sea realizada una adición por un valor de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)** para la vigencia 2025; a la aceptación de oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242), igualmente ampliación del plazo en (01) mes hasta el **31/03/2025**; suscrito con la

170

entidad UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S. - UNIALER S.A.S., indicando entre sus apartes, lo siguiente:

“ ...

Actualmente, el contrato tiene un plazo de ejecución hasta el 28 de febrero de 2025. Los consumos promedio mensuales son de DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 17.000.000), quedando un presupuesto disponible de VEINTE Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$28.456.350,00), lo que permitiría cubrir los servicios hasta el mes de febrero de 2025. Sin embargo, De acuerdo a la ejecución contractual proyectada según el comportamiento del contrato y con el ánimo de optimizar los recursos, se requiere y se considera viable una prórroga de un mes, es decir, hasta marzo de 2025, por lo tanto, es necesario solicitar una adición de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000) al contrato, asegurando así la continuidad de los servicios de la especialidad ALERGOLOGÍA durante enero a marzo de 2025 con el presupuesto de la modificación.

La modificación solicitada es esencial para la continuidad y calidad en la atención de los pacientes que requieren servicios especializados en ALERGOLOGÍA. Esta Adición y prórroga permitirá mantener la prestación ininterrumpida de estos servicios, asegurando una atención adecuada y oportuna. Sin esta extensión, se pondría en riesgo la salud y el bienestar de los pacientes, ya que la red propia no cuenta con el equipo ni el talento humano necesario para cubrir estas necesidades, haciendo indispensable la contratación con la red externa.

La presente solicitud se basa en la insuficiencia de recursos asignados para realizar nueva contratación de bienes y servicios en 2025, ya que la Dirección de Sanidad no desembolsó la totalidad del presupuesto requerido. Actualmente, el contrato vigente tiene un presupuesto inicial de SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$65.000.000) para tres (3) meses, al aprobar un presupuesto de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000) se permite prorrogar por un mes adicional el contrato vigente; siendo esta la alternativa más viable para garantizar dichos servicios de salud hasta 31 de marzo de 2025.

Actualmente, se encuentra en proceso de estructuración la contratación para la especialidad de Alergología. En este sentido, se está desarrollando el proceso conforme a los tiempos establecidos en SECOP, con la previsión de emitir la carta de inicio en el mes de abril.

El objetivo principal es garantizar la continuidad en la prestación del servicio, evitando la cancelación de citas de control y la interrupción en la aplicación de vacunas de inmunoterapia, asegurando así la adecuada atención a los pacientes y el cumplimiento de los protocolos médicos establecidos.

Adicionalmente, dado que las tarifas aplicables corresponden a la vigencia 2024, cualquier retraso en la formalización del proceso podría generar un incremento significativo en los costos del servicio, impactando la sostenibilidad financiera y la planificación presupuestal de la entidad. Por ello, esta adición se realiza con la finalidad de garantizar el empalme adecuado entre la contratación actual y la nueva, evitando periodos de desatención y asegurando la prestación oportuna de los servicios a los usuarios. De esta manera, se mitiga el riesgo de interrupciones en la atención y se garantiza el acceso continuo a los tratamientos especializados.

...”

4. Que mediante correo electrónico de fecha 06 de febrero de 2025 la entidad UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S. - UNIALER S.A.S., acepta la modificación de adición y prórroga a la aceptación de oferta Nro. 068-7-200242-24 (SFI 242).

5. Que el oficio fue allegado a la oficina del grupo de contratos con el autorizado por parte del señor Mayor LEONARDO VEGA CALA Jefe (E) de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 5 para iniciar el trámite.
6. Que de conformidad con lo dispuesto el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, las partes están facultadas para suscribir la presente modificación No. 001 a la aceptación de oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242).

**EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:**

**CLÁUSULA PRIMERA:** MODIFICAR la CLÁUSULA VALOR de la Aceptación de Oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242), para efectos legales y presupuestales en el sentido de adicionar el valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA a la vigencia 2025, IVA incluido, suma que no supera el 50% del valor inicial, quedando un valor total del contrato en SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$72.000.000), incluido IVA, así:

| DESCRIPCION   | VALOR VIGENCIA 2024 | VALOR VIGENCIA 2025 | VALOR TOTAL   |
|---------------|---------------------|---------------------|---------------|
| VALOR INICIAL | \$ 30.000.000       | \$ 35.000.000       | \$ 65.000.000 |
| ADICION       | N/A                 | \$ 7.000.000        | \$ 7.000.000  |
| TOTAL         | \$ 30.000.000       | \$42.000.000        | \$72.000.000  |

**CLÁUSULA SEGUNDA:** APROPIACIÓN PRESUPUESTAL – Para efectos de respaldar la presente adición se expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF N° 29525 de fecha 13 de febrero de 2025, por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5.

**CLÁUSULA TERCERA:** Se modifica la CLAUSULA PLAZO DE EJECUCIÓN de la Aceptación de Oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242) quedando de la siguiente manera, **PLAZO DE EJECUCION:** desde la entrega de la carta de inicio de ejecución del contrato hasta el día 31/03/2025 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero. La vigencia de la aceptación de oferta es igual al plazo de ejecución y cuatro meses más para su liquidación.

**CLÁUSULA CUARTA:** La presente modificación debe ser comunicada por el CONTRATISTA a la compañía aseguradora respectiva, a fin de que sea tenida en cuenta por la misma dentro de la ejecución del contrato No. 068-7-200242-24 (SFI 242), debiendo la compañía aseguradora expedir la correspondiente modificación en la póliza de cumplimiento y la actualización a los 200 SMLMV de la póliza de responsabilidad civil extracontractual.

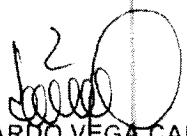
**CLÁUSULA QUINTA:** VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Los demás aspectos y cláusulas de la Aceptación de Oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242) y sus modificaciones, que no hayan sido objeto de cambios o aclaración en la presente MODIFICACIÓN 001 del contrato continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

**CLÁUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** - La presente **MODIFICACIÓN 001** a la aceptación de oferta No. 068-7-200242-24 (SFI 242), se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes y para su ejecución se requiere, registro presupuestal del compromiso y la presentación por parte del Contratista del certificado de modificación a la Garantía Única y de Responsabilidad Civil Extracontractual con su respectiva aprobación, así como la certificación de aportes parafiscales suscrita por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal

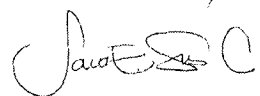
Para constancia se firma en Floridablanca a los,

**25 - 02 - 25**

**EL CONTRATANTE,**

  
Mayor **LEONARDO VEGA CALA**  
Jefe (E) Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 5

**EL CONTRATISTA,**

  
**SARA ELIZABETH SUS CARRIZOSA**  
Representante Legal  
**UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S.**  
**UNIALER S.A.S.**  
NIT. 901.275.530-0

Elaboró: SI. RENSO JAVIER LÓPEZ GONZÁLEZ  
Analista de Contratos

Revisó: IJ. JHON EDGARDO PACHÓN ROMERO  
Jefe (E) Grupo de Contratos RASES No 5

Revisado: SI. OSCAR ENRIQUE ESPINOSA BARRIOS  
Abogado RASES No 5

Revisó: CT. LUCY CAROLINA SALCEDO DURÁN  
Jefe (E) Administrativo RASES No 5

Fecha elaboración: 24/02/2025

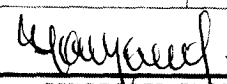
Transversal 154 No 24-147 Barrio el Bosque -  
Cañaveral  
Floridablanca (Santander)  
Teléfono: (607)7008600 Ext. 7212  
[desan.upres-con@policia.gov.co](mailto:desan.upres-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co/disan](http://www.policia.gov.co/disan)

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5**

| SIIF  |       |
|-------|-------|
| CDP   | REG   |
| 29525 | 32925 |

| SFI |     |
|-----|-----|
| CDP | REG |
|     |     |

| UNIDAD ESTADÍSTICA          |  | SIIF | SFI                | DESCRIPCIÓN        |
|-----------------------------|--|------|--------------------|--------------------|
|                             |  | R30  | R                  | 160102030-01522600 |
| POSICIÓN CATALOGO DEL GASTO |  | REC  | VALOR              |                    |
| A-02-02-01-003-005          |  | 10   | VA \$ 7.000.000.00 |                    |
|                             |  |      | VALOR TOTAL        | VT \$ 7.000.000.00 |

  
JEFE DE PRESUPUESTO

FECHA **Febrero 25/2025**

INFORMACION PÚBLICA



## Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:

MHImartinc

LILIANA MARIA MARTINEZ CARRENO

Unidad ó Subunidad

16-01-02-030

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-02-13-10:33 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"

|                       |              |                          |            |                               |                                                   |                      |              |               |      |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|--------------|---------------|------|
| Número:               | 29525        | Fecha Registro:          | 2025-02-13 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-030 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5 |                      |              |               |      |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                                             | Uso Caja Menor       | Ninguno      |               |      |
| Valor Inicial:        | 7.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual.:                | 7.000.000,00                                      | Saldo x Comprometer: | 7.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 |

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

|         |       |                 |            |         |  |                            |  |                   |  |
|---------|-------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Número: | 30525 | Fecha Registro: | 2025-02-11 | 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 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|---------------------|-----------------|
| O30 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16              | SSF     |                 |               |                 |              |                     |                 |
| Total:             |                                                                                      |        |                 |         |                 | 7.000.000,00  | 0,00            | 7.000.000,00 | 7.000.000,00        | 0,00            |

Objeto: SOLICITUD DE ADICION CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE ALERGOLOGIA USUARIOS RASES No. 5 - DESAN CPAA 0129-25 SISCO 554371

CPS-4 LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO

Jefe de Presupuesto



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHImartinc  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-030  
Fecha y Hora Sistema: 2025-02-26 8:15 a. m.  
LILIANA MARIA MARTINEZ CARRENO  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 29525 de fecha 2025-02-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |              |                          |            |                               |                                                   |              |                  |              |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|--------------|------------------|--------------|
| Número:               | 32925        | Fecha Registro:          | 2025-02-25 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 16-01-02-030 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5 |              |                  |              |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   |                               | Tipo de Moneda:                                   | COP-Pesos    | Tasa de Cambio:  | 0,00         |
| Valor Inicial:        | 7.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       |                               | Valor Actual:                                     | 7.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 7.000.000,00 |

TERCERO ORIGINAL

|                     |           |               |                                                                  |                |                 |
|---------------------|-----------|---------------|------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 901275530 | Razón Social: | UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S. | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

|         |             |        |                  |       |           |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|-----------|---------|--------|
| Número: | 81400014758 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|-----------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                    |        |                                           |
|-----------------|----------|---------|--------------------|--------|-------------------------------------------|
| Identificación: | 13620576 | Nombre: | LEONARDO VEGA CALA | Cargo: | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5 |
|-----------------|----------|---------|--------------------|--------|-------------------------------------------|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

|                 |                    |                  |    |                             |         |                 |       |                                     |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-----------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | 068-7-200242-24 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-02-25 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-----------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA        | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                        | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| O30 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16      | SSF     |                 | 7.000.000,00  | 0,00            |              |                 |
| Total:             |                                                                   |        |         |         |                 | 7.000.000,00  | 0,00            | 7.000.000,00 | 7.000.000,00    |

Objeto: ADICION CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE ALERGOLOGIA USUARIOS RASES No. 5 - DESAN CPAA 0129-25 SISCO 554371

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC         | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| O30                              | DISAN SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER | 2025-12-31 | 7.000.000,00  | 7.000.000,00      | NINGUNO       |

CPS-4 LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO  
Jefe de Presupuesto



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.5

Nit: 804012688

Página de1 1  
26/02/2025 07:44:10

V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 167

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$7,000,000.00

Por Concepto de: ADICION CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE ALERGOLOGIA USUARIOS RASES NO. 5 - DESAN CPAA  
0129-25 SISCO 554371068-7-200242-24

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER

Nombre Solicitante: MY. LEONARDO VEGA CALA

Fecha Solicitud: 13/02/2025 Observaciones: .

Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL          | RECU      | DESCRIPCIÓN                                                 | VIGENCIA | REFERENCIA |        | VALOR          |
|----------|----------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------|----------|------------|--------|----------------|
|          |                                  |           |                                                             |          | Doc        | Número |                |
| 01522600 | ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER | 020202009 | 16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y 2025 PERSONALES* |          | CDP        | 126    | \$7,000,000.00 |
| TOTAL    |                                  |           |                                                             |          |            |        | \$7,000,000.00 |

Beneficiario: 901275530 - UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 167 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 25 días del mes de Febrero de 2025 en la ciudad de BUCARAMANGA

CPS4 LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO