MEMORANDO

Acevedo (H), 28 de marzo de 2025

PARA: **EDNA CRISTINA CANACUE HERMIDA**
Secretaría de Hacienda y Tesorería

DE: **MONICA ANDREA LUNA MUÑOZ**
Secretario de Salud

REFERENCIA: Solicitud de Registro Presupuestal.

Solicito la expedición del documento de la referencia para amparar el siguiente compromiso:

Tipo de Compromiso	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO			
Área Responsable	Oficina de Contratación			
Modalidad de Selección	Licitación Pública		No.	
	Selección Abreviada Subasta Inversa Presencial		No.	
	Selección Abreviada Subasta Inversa Electrónica		No.	
	Selección Abreviada de Menor Cuantía		No.	
	Selección Abreviada de Mínima Cuantía		No.	
	Concurso de Méritos		No.	
	Concurso de Méritos inferior al 10% de la menor cuantía		No.	
	Directa	**x**	No.	**096-CDIA-2025**
Valor estimado del compromiso	**TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS CON SESENTA ($364.539.124,60) M/CTE**			

Apoyo Elaboración: contratación	Rev. Sobre Text. Jurídico: Asesor jurídico Contratación	Aprobado por: Secretario Salud
Nombre: Yojhan Stiven Moreno	Nombre: Sandra Chaux Cabrera	Nombre: Mónica Andrea Luna Muñoz
Firma:	Firma:	Firma:

	Inversión	x	**Funcionamiento**	

Identificación presupuestal

CODIGO	UE	SECTOR	PROGRAMA	SUBPROG	PROD	META	ACTIVIDAD	FTE	CPC	VALOR
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905020	27	27	22301	93121	17.972.824,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905020	27	27	22304	93121	1.176.618,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905021	29	29	22301	93121	14.617.897,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905021	29	29	22304	93121	956.983,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905022	28	28	22301	93121	17.733.187,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905022	28	28	22304	93121	1.160.930,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905023	26	26	22301	93121	11.981.883,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905023	26	26	22304	93121	784.412,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905024	19	19	22301	93121	96.152.326,60
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905024	19	19	22304	93121	6.294.759,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905025	23	23	22301	93121	14.378.259,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905025	23	23	22304	93121	941.295,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905026	22	22	22301	93121	14.378.259,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905026	22	22	22304	93121	941.295,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905027	30	30	22301	93121	11.981.885,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905027	30	30	22304	93121	784.412,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905028	25	25	22301	93121	21.567.389,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905028	25	25	22304	93121	1.411.942,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905030	15	15	22301	93121	23.963.766,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905030	15	15	22304	93121	1.568.825,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905031	21	21	22301	93121	14.378.259,00

Apoyo Elaboración: contratación	Rev. Sobre Text. Jurídico: Asesor jurídico Contratación	Aprobado por: Secretario Salud
Nombre: Yojhan Stiven Moreno	Nombre: Sandra Chaux Cabrera	Nombre: Mónica Andrea Luna Muñoz
Firma:	Firma:	Firma:

2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905031	21	21	22304	93121	941.295,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905003	05	05	22301	93121	1.557.645,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905003	05	05	22304	93121	101.974,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905019	08	08	22301	93121	5.990.941,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905019	08	08	22304	93121	392.206,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905041	06	06	22301	93121	5.990.941,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905041	06	06	22304	93121	392.206,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905043	14	14	22301	93121	14.378.259,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905043	14	14	22304	93121	941.295,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905049	24	24	22301	93121	16.774.636,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905049	24	24	22304	93121	1.098.177,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905054	20	20	22301	93121	38.342.025,00
2.3.2.02.02.009	8	19	1905	0300	1905054	20	20	22304	93121	2.510.119,00
BPIN	2024410060038 – 2024410060039 –2024410060040 - 2024410060041 - 2024410060042 - 2024410060043 – 2024410060044- 2024410060045									

Envío expediente con contrato. Una vez expedido el documento incorporarlo al expediente y devolverlo al solicitante.

ORIGINAL FIRMADO
MONICA ANDREA LUNA MUÑOZ
Secretario de Salud

Apoyo Elaboración: contratación	**Rev. Sobre Text. Jurídico: Asesor jurídico Contratación**	**Aprobado por: Secretario Salud**
Nombre: Yojhan Stiven Moreno	Nombre: Sandra Chaux Cabrera	Nombre: Mónica Andrea Luna Muñoz
Firma:	Firma:	Firma: