	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-199
		Versión N°:	7
	SOLICITUD Y/O MODIFICACIONES CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O REGISTRO PRESUPUESTAL	Vigencia:	15/01/2025

SUBUNIDAD	CACOM 3
FECHA:	31-mar-25

DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	SELECCIONE

VIGENCIA ACTUAL	X
VIGENCIA FUTURA	
N° SOLICITUD CDP	3125
No. CDP	2625
No. CRP	
No. PROCESO	012-01-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025

TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR
	CDP	CRP	
CREACIÓN		x	7.000.000,00
ADICIÓN			
REDUCCIÓN			
ANULACIÓN			
CUENTA BANCARIA			
TERCERO			
MEDIO DE PAGO			
LÍNEA DE PAGO			

VALOR TOTAL	$ 7.000.000,00

OTRAS MONEDAS	SELECCIONE
TRM	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO PRESUPUESTAL (A NIVEL SUBORDINAL)	REC	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DE OPERACIÓN	VALOR TOTAL
02-02-02-009-0003-01	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		$ 7.000.000,00
		TOTAL	$ -	$ 7.000.000,00

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

RECURSO	MES	VALOR
10	PAC MAYO 2025 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	
10	PAC JUNIO 2025 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	
10	PAC JULIO 2025 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	
10	PAC AGOSTO 2025 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	
10	PAC SEPTIEMBRE 2025 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	
10	PAC OCTUBRE 2025 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	
10	PAC NOVIEMBRE 2025 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	
10	PAC DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026 (DE ACUERDO A FACTURACIÓN)	$ 7.000.000,00
	TOTAL	7.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

RAZÓN SOCIAL		No. IDENTIFICACIÓN	

INFORMACIÓN BANCARIA (TERCERO BENEFICIARIO)

TITULAR DE LA CUENTA	FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE			No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	890.112.801-3
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			NÚMERO DE CUENTA	48611953612
CUENTA ACTIVA EN SIIF	SI	x	NO	TIPO DE CUENTA	CUENTA CORRIENTE

CERTIFICACIÓN:

LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y FIRMADOS EN EL SECOP II, DISPONIBLES PARA SU VERIFICACIÓN Y CONSULTA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1712 DE 2014, DECRETO 4170 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 Y DECRETO 1083 DE 2015.

OBSERVACIONES

1. OBJETO:SERVICIO DE TERAPIAS PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM.

FIRMA		FIRMA	
POSTFIRMA	CR. DAVID ENRIQUE CRUZ GONZALEZ	POSTFIRMA	CT. JIMENEZ HERNANDEZ JAVIER RAFAEL
CARGO	ORDENADOR DEL GASTO	CARGO	JEFE DE COP

TS18 MARIA TENCEL
TÉCNICO GESTIÓN CONTRACTUAL