POLICIA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PN UPRES DETOL Nro. 85-5-20166-24

LUGAR Y FECHA: Neiva, 21 AGO 2025

ORDENADOR DEL GASTO: Teniente Coronel. EDWIN PUENTES GUZMÁN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC. 80.191.662 de Bogotá

CARGO: Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO: OI. No. 098 del 16 de mayo de 2025

RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN: 00011 y 0364 de 2025

DATOS DEL CONTRATISTA: **HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE NORCASIA**

NIT: 810.000.912-0

REPRESENTANTE LEGAL SAMANDA INDIRA AVILA MEDINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 24.335.365

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 DE SALUD

OBJETO	***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2 EN EL MUNICIPIO DE NORCASIA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS".***
INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:	N/A
FECHA DE EMISIÓN:	N/A
FECHA DE VENCIMIENTO:	N/A
VALOR INICIAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000,00)
FECHA DEL CONTRATO:	25/09/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	31/12/2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	4 meses adicionales al plazo de ejecución
FORMA DE PAGO:	LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2 pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". PARÁGRAFO PRIMERO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de sesenta (60) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre

Nota: se deja constancia que se encuentra registrado en la plataforma SECOP II y soportado en SIIF NACIÓN.

3. GARANTÍA ÚNICA.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: N/A
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: N/A
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No N/A
FECHA DE APROBACIÓN: N/A
CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN:

No. CERTIFICADO O ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	OBJETO	FECHA DE APROBACIÓN
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	N/A	N/A	N/A
Calidad de los bienes	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil extracontractual	N/A	N/A	N/A
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento	N/A		
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Estabilidad y calidad de la obra			
Predios labores y operaciones			
Responsabilidad civil patronal			
Contratistas y subcontratistas			
Vehículos propios y no propios			
Perjuicios extrapatrimoniales			
Daño emergente y lucro cesante			
Gastos médicos			

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

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

	ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No. *		CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO			**VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
Contrato	Número	fecha	Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor	Valor

85-5-20097-23	N/A	N/A	001	7/11/2024	$ 238.246,00	4336	7/06/2024	$ 238.246,00	$ 0.00
	N/A	N/A	002	30/11/2024	$ 1.337.588,00	4667	21/10/2023	$ 1.337.588,00	$ 0.00
	N/A	N/A	003	27/12/2024	$ 398.037,00	5328	21/12/2023	$ 398.037,00	$ 0.00
	N/A	N/A	004	19/02/2025	$ 26.129,00	568	29/04/2024	$ 26.129,00	$ 0.00
	N/A	N/A	005	19/02/2025	$ 730.962,00	569	19/02/2025	$ 730.962,00	$ 0.00
	N/A	N/A	006	17/03/2025	$ 143.942,00	1025	17/03/2025	$ 107.265,00	$ 0.00
			TOTAL		$ 2.838.227,00				

Nota: Se deja constancia que los RAS y las facturas originales se encuentran en tesorería.

5. BALANCE DE PAGOS

Valor total del contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado	Valor pendiente de pago
$3.000.000,00	$ 2.838.227,00	**$ 161.773,00**	$ 2.838.227,00	$ 2.838.227,00	$0 ,00

Que mediante certificación de pagos de fecha 2025-05-19-5:59 p. m. 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
65524	515024	513351824	2024-12-26	238.246,00	0,00	238.246,00
65524	529224	5510125	2025-01-20	1.337.588,00	0,00	1.337.588,00
65524	567924	5532225	2025-01-20	398.037,00	0,00	398.037,00
65524	90825	113460825	2025-04-16	26.129,00	0,00	26.129,00
15325	84325	113377525	2025-04-16	730.962,00	0,00	730.962,00
15325	121125	132384125	2025-05-06	107.265,00	0,00	107.265,00
TOTALES				**$ 2.838.227,00**	**0.00**	**$ 2.838.227,00**

6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2024-198294-DETOL	05/11/2024	25/09/2025 al 31/10/2025
2	GS-2025-024546-DETOL	05/12/2024	01/11/2024 al 30/11/2024
3	GS-2025-024553-DETOL	05/01/2025	01/12/2024 al 31/12/2024
4	GS-2025-025029-DETOL	05/02/2025	01/01/2025 al 31/01/2025
5	GS-2025-046530-DETOL	05/03/2025	02/02/2025 al 28/02/2025

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 del Contrato objeto de la presente liquidación.

OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: el Representante de la POLICÍA NACIONAL, atendiendo los informes presentados por el Supervisor del contrato, 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 certificación, 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: intendente, **MAGA MAYETH SABOGAL LOPEZ**

Samanda I Avila M.

POR EL CONTRATISTA:
SU REPRESENTANTE LEGAL: **SAMANDA INDIRA AVILA MEDINA**

Por todo lo anterior, las partes,

A C U E R D A N :

PRIMERO: liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato Nro. **85-5-20166-24** 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 del contrato No. **85-5-20166-24** la suma **CIENTO SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTAY TRES PESOS M/CTE ($161.773,00)** correspondientes al CDP No. 15325--- y QUIPU No. 608--- del 05 DIC 2024 y Registro Presupuestal SIIF 15325--- QUIPU No. 827--- de fecha 17 DIC 2024.

Una vez firmada la presente acta, se ordena al Jefe de Presupuesto de la regional liberar el saldo en mención.

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.

Para constancia, se firma en la ciudad de Ibagué;

POR LA POLICÍA NACIONAL,

Edwin Puentes Guzmán

Teniente coronel. **EDWIN PUENTES GUZM ÀN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

POR EL CONTRATISTA,

Samanda I Avila M

SAMANDA INDIRA AVILA MEDINA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON MUNICIPIO NORCASIA

SUPERVISOR, COORDINADOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO,

Intendente, **MAGDA MAYETH SABOGAL LOPEZ**
Supervisor de Contrato

Elaborado por. IT. Magda Sabogal López
Revisado por: CT. Laura Rocío Larrahondo Reyes / Jefe área logística y financiera Rases 2
Revisado por: SC. Ramiro Carabalí Suarez / Tesorero RASES No. 2
Revisado por: CPS-04 Laura Victoria Berna Lugo / Abogada de contratos RASES No. 2
Fecha de elaboración: julio 2025
Archivo: Mis Liquidaciones 2025

Carrera 4 No. 14 – 52 B/ Centro
Teléfono: 2735811
Detol.grusa@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2
GRUPO CONTRATOS

No. GS-2025- 013077-- **REGI2 -GRUCO-17.5**

Neiva, 21 AGO 2025

Señor (a)
NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Jefe Presupuesto RASES No. 2
Neiva-Huila

Asunto: Solicitud Liberación De Presupuesto Acta De Liquidación

De manera atenta me permito solicitar ser sirva adelantar los trámites necesarios y requeridos en los aplicativos SIIF y QUIPU, para la liberación del presupuesto del contrato 85-5-20166-24, por un valor de CIENTO SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE **($161.773,00).** Lo anterior para continuar con el trámite de liquidación el proceso mediante Acta de liquidación Bilateral, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 EN EL MUNICIPIO DE NORCASIA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS".**

CONCEPTO	VALOR	MOTIVO
REDUCCION	$161.773,00	TERMINACION DEL CONTRATO

Atentamente,

PS-16 **MARIA FERNANDA RODRIGUEZ PUENTES**
Jefe Grupo de Contratos RASES No.2 (E)

Elaboro: CPS-05 **Andrea Jhasbleidy Barreiro Perdomo**
Técnico Administrativo RASES No.2

Fecha Elaboración: AGOSTO 2025
Ubicación: D:\ANDREA\ACTAS DE LIQUIDACION 2025\OFICIOS DE SOLICITUD DE REDUCCION
Carrera 22 sur N° 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065-3505561129
Deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnmosquer	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2025-08-21-3:34 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15325 de fecha 2025-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	15325	Fecha Registro:	2025-01-07	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:	1.000.000,00	Valor Total Operaciones:	-161.773,00			Valor Actual:	838.227,00	Saldo x Obligar:	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	810000912	Razón Social:	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	085000210790	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52803070	Nombre:	LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA	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:	85-5-20166-24	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2025-01-07

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2025-08-21	1.000.000,00	-161.773,00		
Total:	1.000.000,00	-161.773,00	838.227,00	0,00

Objeto:	ADICION CONTRATO 85-5-20166-24 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE NORCASIA CALDAS //

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	2025-01-07	838.227,00	0,00	NINGUNO

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2025-013137-REGI2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 827

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: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE *** $838,227.00

Por Concepto de: ADICION VF CONTRATO 85-5-20166-24 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS MUNICIPIO DE NORCASIA// UPRES TOLIMA// CPAA 259

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO

Fecha Solicitud: 05/12/2024

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*	2025	CDP	608	$1,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025			-$1,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025			$1,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, S (REINTEGRO A CDP V. FUTURA)	2025			-$161,773.00
						TOTAL		$838,227.00

Beneficiario: 810000912 - CENTRO DE SALUD NORCASIA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 829 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 17 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 827

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: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE *** $838,227.00

Por Concepto de: ADICION VF CONTRATO 85-5-20166-24 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS MUNICIPIO DE NORCASIA// UPRES TOLIMA// CPAA 259

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO

Fecha Solicitud: 05/12/2024

Observaciones: .

Proyecto:

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnmosquer	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Fecha y Hora Sistema:	2025-08-21-5:35 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:	15325	Fecha Registro:	2025-01-07	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:	1.000.000,00	Valor Total Operaciones:	-161.773,00		Valor Actual.:	838.227,00	Saldo x Comprometer:	0,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	15325	Fecha Registro:	2025-01-07	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
2025-08-21	1.000.000,00	-161.773,00			
Total:	1.000.000,00	-161.773,00	838.227,00	0,00	0,00

Objeto:	ADICION CONTRATO 85-5-20166-24 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE NORCASIA CALDAS // UPRES TOLIMA

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2025 013137 REGI2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 608

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 OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE *** $838,227.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: ADICION VF CONTRATO 85-5-20166-24 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS MUNICIPIO DE NORCASIA// UPRES TOLIMA// CPAA 259

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO
Fecha Solicitud: 05/12/2024
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*	2025	$1,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-$161,773.00
											TOTAL		$838,227.00

Expedido a los 05 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO