



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.5  
GRUPO DE CONTRATOS

No. GS-2025/

/REGI5

Floridablanca/ S.der, 27 de Agosto 2025

Señora

**VIVIANA ANDREA OJEDA BERNAL**

Representante legal

**ADVANCED TECHNOLOGIES & SOLUTIONS GROUP SAS**

Teléfono: 3102871898 Carrera 34 # 52 – 117

E-mail: viviana.ojeda@atek-group.com ; comercial@atek-group.com

Señor(a)

Subintendente

**JHON JAIRO DUARTE PEREZ**

Bucaramanga

Asunto : Notificación inicio de ejecución de la **MODIFICACIÓN No 001**

Cordial saludo, de manera atenta se informa que fueron perfeccionados los trámites de la **MODIFICACIÓN No 001** contrato No 101-7-200300-25 cuyo objeto es el **“ALQUILER DE SOFTWARE Y ELEMENTOS DE TELECOMUNICACION PARA EL AGENDAMIENTO, CONFIRMACION, CANCELACION Y REASIGNACION DE CITAS MÉDICAS Y ENVIOS DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE SANTANDER Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DESAN,”** así:

**MODIFICACIÓN No 001** : De conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. y La fecha límite para la prestación del servicio es del día 29/10/2025

Así las cosas, el valor del contrato principal más la adición No. 001 al contrato No **101-7-200300-25** es por un valor de \$28.634.072,40 distribuidos de la siguiente manera:

**VALOR DEL CONTRATO INICIAL: \$20.212.286,40**


**MODIFICACIÓN 001: \$8.421.786**

En consecuencia, a partir de la fecha de la presente comunicación se puede dar continuidad con cumplimiento del objeto contractual, teniendo en cuenta las cláusulas estipuladas en la **MODIFICACIÓN No 001** : del contrato No 101-7-200300-25

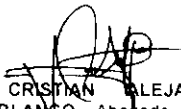
Atentamente,

  
Mayor **ORLANDO RUDA HERNANDEZ**  
JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

  
Elaboró:  
IT. **Elkin Duran Hernández**  
Analista de Contratos RASES No 5

  
Revisó:  
I.J. **JOHN EDGARDO PACHON ROJAS**  
Jefe GRUCO- RASES No 5 (E)

  
Revisó:  
CT. **LUCY CAROLINA SALCEDO DURAN**  
Jefe Logística y Financiera RASES no 5 (e)

  
Revisó:  
PES-04 **CRISTIAN ALEJANDRO MARTINEZ BLANCO**  
Abogado Grupo Jurídico RASES No 5

Fecha Elaboración: 26/08/2025  
Ubicación: Contratos 2024 Cartas Inicio 2025

Transversal 154 No 24-147 local 10 conjunto residencial vista azul campestre, Barrio el bosque municipio de Floridablanca/ S.der  
Teléfono: Teléfono: 6077008600 ext. 7230  
[Desan\\_rases-con@policia.gov.co](mailto:Desan_rases-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co/disan](http://www.policia.gov.co/disan)

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

**POLICÍA NACIONAL  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER**

EL JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE Resolución No. 0011 del 02/01/2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCION 364 del 12/02/2025 EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA. Y ORDEN INTERNA 001 DEL 2/01/2025.

ACEPTACION DE OFERTA N° 101-7-200300-25 (SFI 300)  
MODIFICACIÓN No 001

CONTRATISTA: **ADVANCED TECHNOLOGIES & SOLUTIONS GROUP SAS**

Representante Legal: **VIVIANA ANDREA OJEDA BERNAL**

OBJETO DEL CONTRATO: "ALQUILER DE SOFTWARE Y ELEMENTOS DE TELECOMUNICACION PARA EL AGENDAMIENTO, CONFIRMACION, CANCELACION Y REASIGNACION DE CITAS MÉDICAS Y ENVIOS DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE SANTANDER Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DESAN"

VALOR INICIAL: \$ 20.212.286,40

MODIFICACIÓN No 001: \$8.421.786

PLAZO FINAL: 29 DE OCTUBRE DE 2025

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A  
**PÓLIZAS CUMPLIMIENTO N°:** 4246259 **Expedida el:** 26/08/2025. Documento 16736641

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$5.726.814,48	03/04/2025	31/05/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	\$1.431.703,62	03/04/2025	31/03/2029
Calidad del servicio	\$14.317.036,20	03/04/2025	30/09/2026

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Floridablanca, a los 27/08/2025

  
**Mayor ORLANDO RUDA HERNANDEZ**  
 Jefe Unidad Prestadora de Salud Santander

Elaboró: IT ELKIN DURAN HERNANDEZ  
 Revisó: IJ JOHN EDGARDO PACHON ROJAS  
 Jefe Grupo Contratos RASES No 5 (e)  
 Revisado por: PES-04 CRISTIAN ALEJANDRO MARTINEZ BLANCO  
 Abogado RASES No 5  
 CT: LUCY CAROLINA SALCEDO DURAN  
 Jefe Logística y Financiera rases no. 5 (e)  
 Fecha elaboración: 26 /08/2025

Fecha elaboración: 04/04/2025  
 Transversal 154 N° 4-147, El Bosque  
 Teléfono: 6447295  
[desan.rases-con@policia.gov.co](mailto:desan.rases-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co/disan](http://www.policia.gov.co/disan)





Número Poliza: 4246259

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, **ADVANCED TECHNOLOGIES Y SOLUTIONS GROUP SAS**

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social <b>ADVANCED TECHNOLOGIES Y SOLUTIONS GROUP SAS</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9003240568</b>
Dirección <b>CR 34 52 117</b>	Ciudad <b>BUCARAMANGA</b>	Teléfono <b>6910999</b>

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social <b>ADVANCED TECHNOLOGIES Y SOLUTIONS GROUP SAS</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9003240568</b>	Dirección <b>CR 34 # 52 117</b>	Ciudad <b>BUCARAMANGA</b>	Teléfono <b>6910999</b>
---	--------------------------------------	---	------------------------------------	------------------------------	----------------------------

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social <b>UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9013610901</b>
--	--------------------------------------	---

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento <b>16736641</b>	Operación <b>MODIFICACION</b>	Oficina <b>2629</b>	Ciudad expedición <b>BUCARAMANGA</b>	Fecha de expedición <b>2025-08-26</b>
Forma de pago <b>CONTADO</b>	Número de riesgos vigentes <b>1</b>	Referencia de pago <b>01216736641</b>	Producto <b>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)</b>	Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b>

### COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>	<b>03-ABR-2025</b>	<b>30-SEP-2026</b>	<b>\$14.317.036,20</b>	<b>\$19.941</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	<b>03-ABR-2025</b>	<b>31-MAY-2026</b>	<b>\$5.726.814,48</b>	<b>\$6.569</b>
<b>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES</b>	<b>03-ABR-2025</b>	<b>31-MAR-2029</b>	<b>\$1.431.703,62</b>	<b>\$4.614</b>



### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA <b>\$31.124</b>	Valor IVA <b>\$5.914</b>	Total a pagar <b>\$37.038</b>	Valor asegurado <b>\$6.316.339,60</b>	Total valor asegurado <b>\$21.475.554,30</b>
--	-----------------------------	----------------------------------	--	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 26-AGO-2025	Vigencia movimiento hasta 31-MAR-2029	Número de días 1313	Vigencia póliza desde 03-ABR-2025	Vigencia póliza hasta 31-MAR-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2629	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	Código 11219	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 31.124
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

**COASEGURO**

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

**CONDICIONES GENERALES APLICABLES**

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE ACUMULACIÓN DE OFERTA NUMERO 101-7-2003-00-25 REFERENTE A ALQUILER DE SOFTWARE Y ELEMENTOS DE TELECOMUNICACION PARA EL AGENDAMIENTO, CONFIRMACION, CANCELACION Y REASIGNACION DE CITAS MEDICAS Y ENVIOS DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE SANTANDER Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DE SAN Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCUSION PARAGRAFO DEL ARTICULO 496 DE LA RESOLUCION 4240/2000 LA PRESENTE AMPLIA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA

SEGUN ACTA DE MODIFICACION NO. 001 DE FECHA 25-08-2025 SE AJUSTAN LAS GARANTIAS

Suratras - De Grupos Suramericana S.A NIT 890.903.407-9 Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 571 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA, F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Comprobante de pago

SEGUROS GENERALES SURA SA

890.903.407-9

SURA

Referencia de pago

550161940698

Información del cliente

Nombre	Identificación
ADVANCED TECHNOLOGIES Y SOLUTIONS G	9003240568

Estado de

Descripción	Recaudo	Estado	Pagado
Fecha de pago	2025-08-26	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	

Resumen del pago

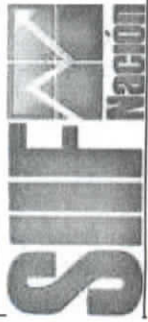
#Recibo	#Póliza/Producto	Descripción	Valor
550161940698	012004246259	SEGURO DE CUMPLIMIENTO	\$ 37,038
		TOTAL	\$ 37,038



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051 8888

1/20/21  
1-1-21  
1-1-21  
1-1-21  
1-1-21



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante:  
Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:

M-Hcacular  
16-01-02-056

CRISTIAN ACUNA RODRIGUEZ  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD

Fecha y Hora Sistema:  
2025-08-25-3:22 p. m.

14333

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

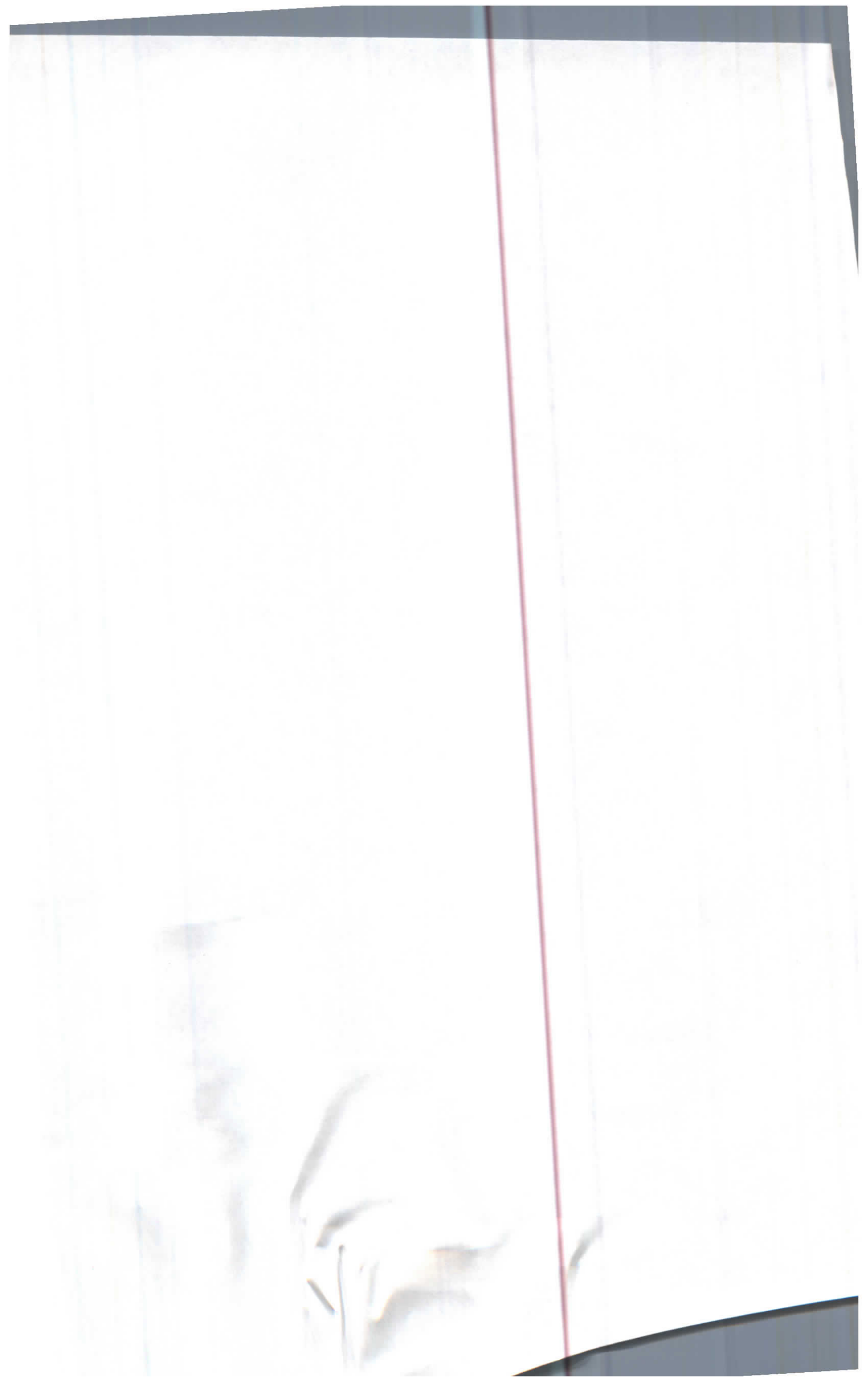
Con base en el CDP No: 142225 de fecha 2025-08-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	146725	Fecha Registro:	2025-08-25	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-056 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos				
Valor Inicial:	8.421.786,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	8.421.786,00				
<b>TERCERO ORIGINAL</b>									
Identificación: NIT	900324056	Razón Social:	ADVANCED TECHNOLOGIES & SOLUTIONS GROUP SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta				
Número:	02060327401	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro				
Identificación:	1022327192	Nombre:	ORLANDO RUDA HERNANDEZ	Estado:	Activa				
<b>ORDENADOR DEL GASTO</b>									
<b>CAJA MENOR</b>									
<b>VIAJICOS</b>									
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viajicos:	No	Num. Solicitud de Comisión:					
				Número:	101-7-200300-25				
				Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
				Fecha:	2025-08-25				
<b>DOCUMENTO SOPORTE</b>									
<b>ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO</b>									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
056 ATENCION SALUD	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	16	SSF		8.421.786,00	0,00	8.421.786,00	8.421.786,00
						Total:	8.421.786,00	0,00	8.421.786,00

Objeto: +ADICION CONTRATO 101-7-200300-25 ALQUILER DE SOFTWARE Y ELEMENTOS DE COMUNICACIONES PARA AGEDAMIETO DE CITAS DE ESPECIALISTAS Y ENVIO DE RESULTADOS DE LABORATORIO CPAA 1041-25

<b>PLAN DE PAGOS</b>					
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	8.421.786,00	8.421.786,00	NINGUNO
16-01-02-056		2025-12-31			

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)  
PUN8-LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO



UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1323

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MICTE \*\*\* \$8,421,786.00

Por Concepto de: SOLICITUD DE ADICION CONTRATO 101-7-202300-25 ALQUILER DE SOFTWAREY ELEMENTOS DE TELECOMUNICACION PARA AGENDAMIENTO CONFIRMACION CANCELACIONY REASIGNACION DE CITAS USUARIOS UPRES DESAN CPAA 1036-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL UPRES DESAN

Nombre Solicitante: MY. ORLADO RUDA HERNANDEZ

Fecha Solicitud: 22/08/2025 Observaciones: .

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA		REFERENCIA	VALOR
				Doc	Número		
01556000	ATENCION INTEGRAL UPRES DESAN	16	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2025	GDP	1142	\$8,421,786.00
<b>TOTAL</b>							\$8,421,786.00

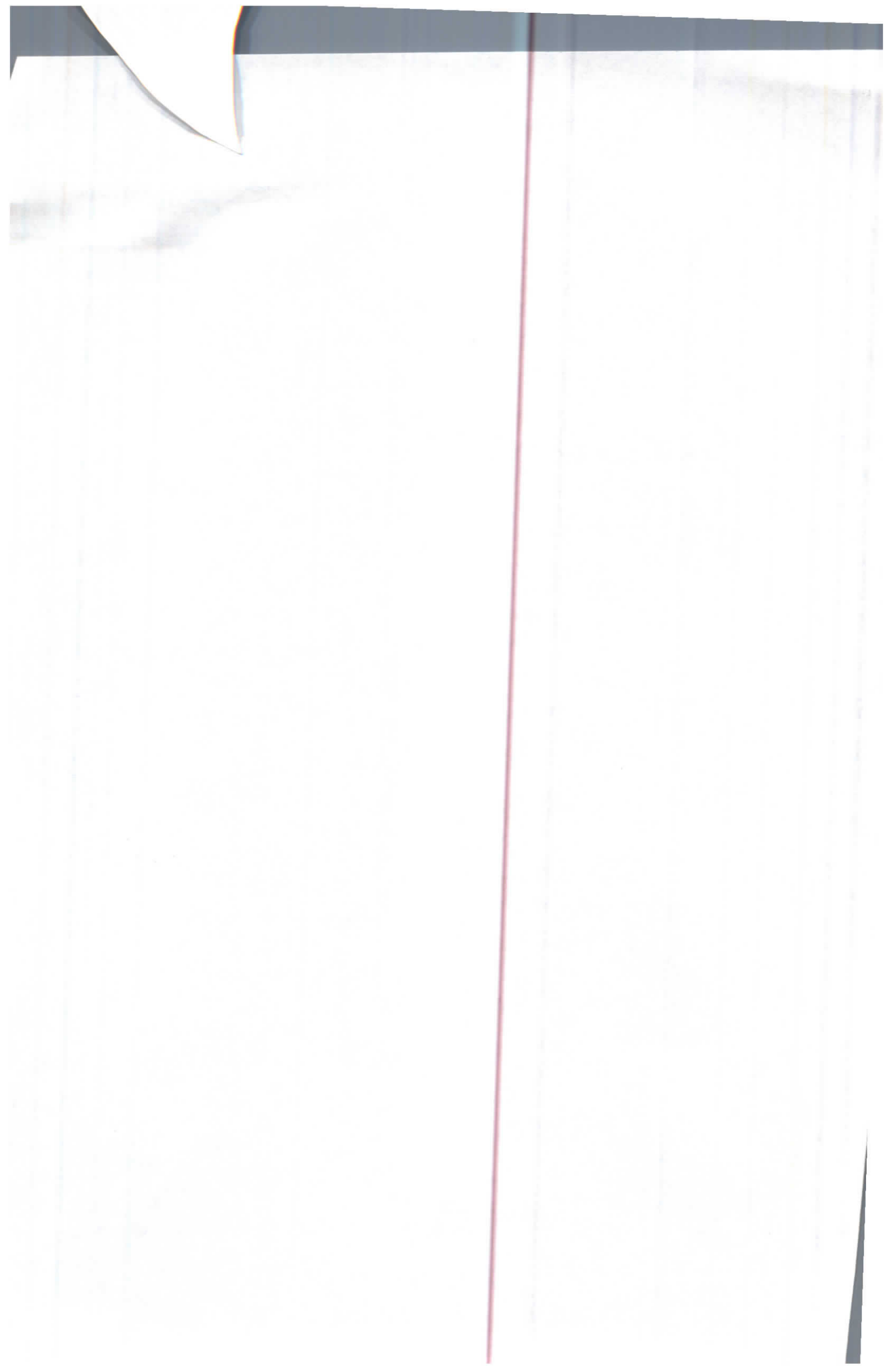
Beneficiario: 900324056 - ADVANCED TECHNOLOGIES Y SOLUTIONS GROUP SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1323 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 25 dias del mes de Agosto de 2025 en la ciudad de BUCARAMANGA

*[Handwritten Signature]*

CPS-4. MARTINEZ CARREÑO LILIANA MARIA  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO





POLICIA NACIONAL

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

CERTIFICACION PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Código: 1DE-FR-0033

Fecha: 13-08-2021

Version: 3

miércoles, 13 de agosto de 2025

CPAA 1041 - 25

FECHA

CERTIFICADO No.

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO	MES PROYECTADO O COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACION R19		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
UPRES DESAN	GUTIC UPRES	UPRES DESAN	8	43231501	02-02-02-008-05-03-09-03	ADICION A CONTROL 101-7-202300-25. PROGRAMA O. SERVICIOS SE SOPORTE - SERVICIOS DE CALL CENTER PARA LA UPRES DESAN. VIGENCIA 2025	8 421.786,00	1	8 421.786,00	1	8 421.786,00		
									1				8 421.786,00

GS-2025-181203-DESAN

No. SINAR

PR-DESAN-0805-25

VALOR TOTAL CERTIFICACION

\$ 8.421.786,00

CPS-04 DUBAN PENA ARCILA - Administrador del PAA UPRES DESAN

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos

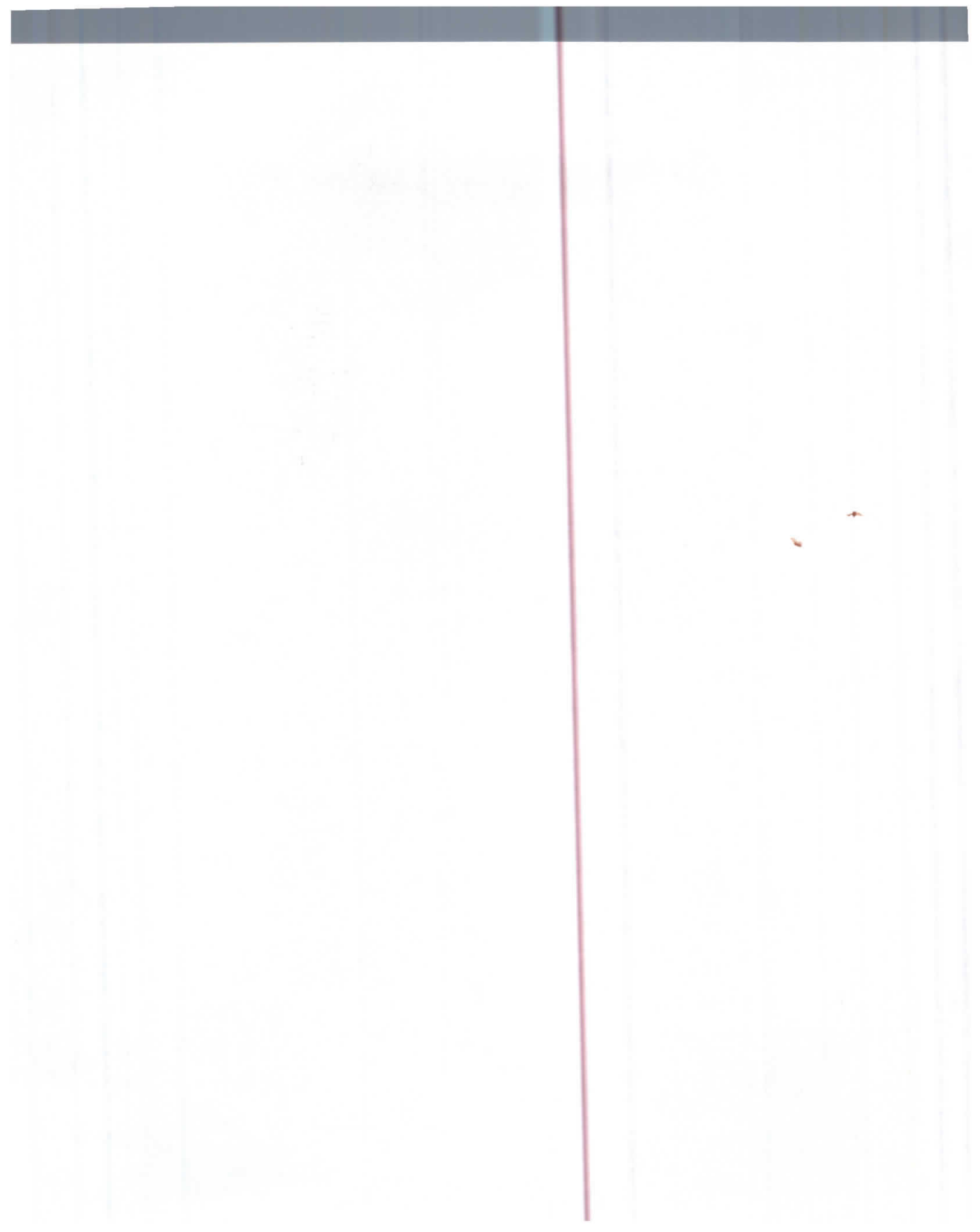
SI, JHON JAIRO DUARTE PEREZ

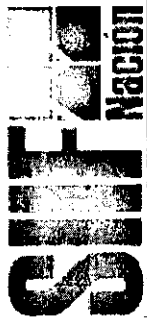
Cargo Responsable GUTIC UPRES DESAN

Unidad UPRES DESAN

SI, ANDRES SEBASTIAN DUEÑAS BAUTISTA  
Responsable Grupo Planeacion BASES No5

Handwritten notes: "CPAA 1041 - 25" and "13-08-2025 - 1142"





Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: M-Hmartinc  
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-056  
 Fecha y Hora Sistema: 22/08/2025 12:00:00 a m

Unidad Prestadora de Salud Santander: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

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

Numero:	142225	Fecha Registro:	2025-08-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-056 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	8 421 786.00	Valor Total Operaciones:	8 421 786.00	Valor Actual:	0.00	Saldo x Comprometer:	8 421 786.00
				Saldo x Comprometer:	8 421 786.00	Valor Bloqueado:	0.00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

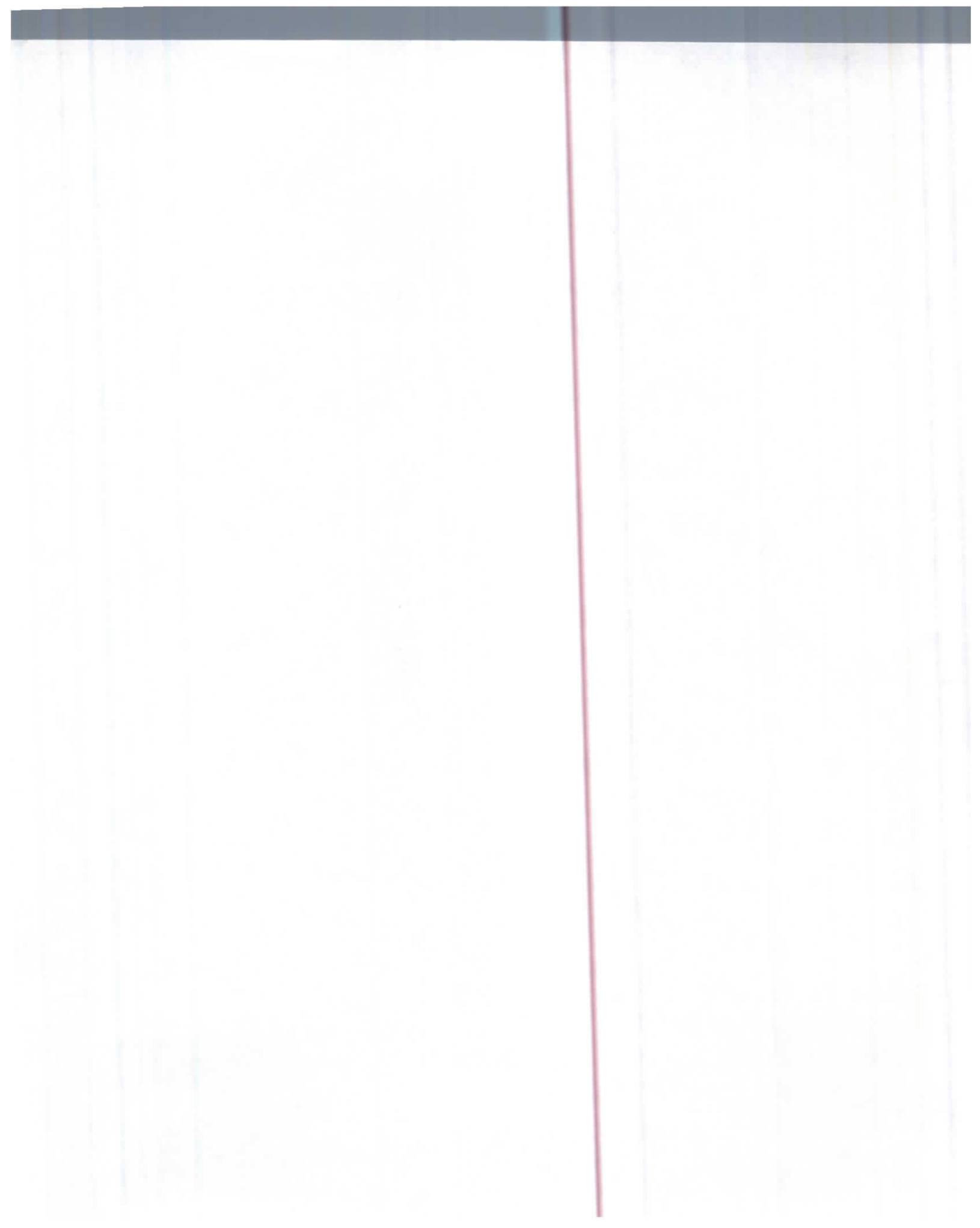
Numero:	145725	Fecha Registro:	2025-08-22	Numero:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	--------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

**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
056 ATENCION SALUD	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nacion	16	SSF		8 421 786.00	0.00	8 421 786.00	8 421 786.00	0.00
<b>Total:</b>						8 421 786.00	0.00	8 421 786.00	8 421 786.00	0.00

Objeto: SOLICITUD DE ADICION CONTRATO 701-7-202300-25 ADQUIER DE SOFTWARE Y ELEMENTOS DE TELECOMUNICACION PARA AGENDAMIENTO CONFIRMACION CANCELACION Y REASIGNACION DE CITAS USUARIOS OPRES DESAN CPAA 1036.25

PUN-3 LILIANA MARIA MARTINEZ CARRENO  
 Jefe de Presupuesto





# UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

Nit: 901361090

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1142**

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

## CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE \*\*\* \$8,421,786.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SOLICITUD DE ADICION CONTRATO 101-7-202300-25 ALQUILER DE SOFTWARE ELEMENTOS DE TELECOMUNICACION PARA AGENDAMIENTO CONFIRMACION CANCELACIONY REASIGNACION DE CITAS USUARIOS UPRES DESAN CPAA 1036-25

Estado: **AUTORIZADO**  
Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL UPRES DESAN  
Nombre Solicitante: MY ORLANDO RUDA HERNANDEZ  
Fecha Solicitud: 22/08/2025  
Observaciones: **REVISÓ:**  
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL				DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR					
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01556000	0	2	020	200	6				16	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2025	\$8,421,786.00
										<b>TOTAL</b>		\$8,421,786.00

Expedido a los 22 días del mes de Agosto de 2025 en la ciudad de BUCARAMANGA

CPS-4. MARTINEZ CARREÑO LILIANA MARIA  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

