Wvp1 u1Z+ PnnB z7Yo VPXd l5ge 5lU=
Validar documento firmado digitalmente en: http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co

19. Vigencias Futuras Ordinarias

Número de Radicado	Fecha de Radicado	Fecha de Presentación
1-2025-062870	19/06/2025 13:58	19/06/2025 13:58

º Tipo documento : **CC** º Documento identificativo : **52084315**
º Nombre/Razón soc. : **OLGA**
º 1º Apellido : **NIÑO** º 2º Apellido : **SANCHEZ**
º Entidad : **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**
º Dirección : **CARRERA 13 32 76**
º Correo Electrónico : **onino@minsalud.gov.co**

[X] Mención Legal: La responsabilidad por la recolección, entrega y validez de la información requerida es responsabilidad exclusiva de la entidad estatal.

º Entidades autorizadas : **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GESTIÓN GENERAL**

Datos de la entidad

º Sector : **SALUD Y PROTECCION SOCIAL**
º Seccion : **1901**
º Grupo : **Grupo de Protección Social**
º Subdirección : **Subdirección de Promoción y Protección Social**
º Nit : **900474727**
º Direccion : **Carrera 13 No. 32 - 76**
º Departamento : **CUNDINAMARCA**
º Ciudad : **BOGOTA D.C**

Expone / Solicita

Justificación

vf-Nacionalización de los medicamentos, biológicos, e insumos importados y el transporte (aéreo y terrestre)

Asunto

Entidad: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GESTIÓN GENERAL Subdirección de Promoción y Protección Social

Documentos requeridos adjuntados

º **1. Oficio de Solicitud:** Documento adjuntado 1. 1585891 remisorio.pdf

Identificador: p91sCTcr7+tp17JwvjiBdfFg4Tc=

º **2. Justificación Técnico-económica y legal:** Documento adjuntado 2. Justificacion TEL MinHacienda_20250618161216.pdf

Identificador: MQCK5DhFScamVyBpmlzD1jjA2JI=

º **3. Registro de la solicitud en el SIIF.:** Documento adjuntado 3. SIIF.pdf

Identificador: XSj2NiJZH3FzlL0Y8jlg76tTz6Y=

º **5. Certificado de Disponibilidad Presupuestal.:** Documento adjuntado 4. CDP que respaldan la Vigencia Futura_20250618161820.pdf

Identificador: bSnkTr1S/n1e8tpXiGrWN82l0mA=

º **6. Concepto técnico-económico favoralbe del Ministerio, Depto. Admtivo o Unidad Admtiva. :** Documento adjuntado 5. certificaciones final.pdf

Identificador: dFg0b3Qmvh3dbCDpAiy9i+13GsY=

Documentos opcionales adjuntados

º **6. Comunicacion a Presidencia_20250618161203.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: j+Iq873wkKfLyxjrc7yu7cSzuiI=

º **7. Cronogramacontractualajustada_20250618161426.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: dFYFYk+BpQT2kMZnSTfqFsp6LoY=

º **8. Impactos y Beneficios_20250618161405.pdf:** Documento adjuntado

Identificador: Q9A9QaPy9+gs05JTQZOP3HYVVsg=

Avisos legales

Declaración Responsable

El usuario manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos aportados en su solicitud son ciertos y que cumple con los requisitos establecidos en la normatividad vigente para acceder a la pretensión realizada. En lo que respecta a las solicitudes de los ciudadanos ante la Administración pública, se atenderán las disposiciones contenidas en la Ley 1755 de 2015, y demás normatividad vigente sobre el particular.

Wvp1 u1Z+ PnnB z7Yo VPXd l5ge 5lU=
Validar documento firmado digitalmente en: http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co
Firmado digitalmente por: OLGA CECILIA NIÑO SANCHEZ
Fecha firma: 19/06/2025 13:59:11 COT
AC: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS CERTIFICADOS - 002
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Fecha firma: 19/06/2025 13:59:23 COT
AC: SUBCA CAMERFIRMA COLOMBIA SAS v3