ADRES

REGISTRO PRESUPUESTAL

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA DE RECURSOS	**Código**	GFIR-FR03
FORMATO	REGISTRO PRESUPUESTAL	**Versión**	03
		Fecha:	29/04/2020

REGISTRO PRESUPUESTAL							
Fecha 19/01/2026. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle							
Número RP	347	**Estado RP**	Aprobado	**Fecha Registro**	19/01/2026	**Unidad Negocio**	UGG
Valor	$ 50.762.296,00	**Valor en Letras**	Cincuenta Millones Setecientos Sesenta Y Dos Mil Doscientos Noventa Y Seis Pesos Moneda Corriente				
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL						**Dependencia Solicitante**	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)
Número Solicitud RP	376	**Estado Solicitud RP**	Aprobado	**Fecha Solicitud**	19/01/2026	**Ordenador del Gasto**	LUZ MYRIAM CIRO FLOREZ
Valor Solicitud	$ 50.762.296,00	**Valor en Letras**	Cincuenta Millones Setecientos Sesenta Y Dos Mil Doscientos Noventa Y Seis Pesos Moneda Corriente			**Tipo**	Vigencia Corriente
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL							
Número CDP	471	**Estado CDP**	Aprobado	**Fecha Registro CDP**	12/01/2026		
INFORMACIÓN TERCERO							
ID Tercero	28799471	**Razón Social**	CC-28799471-DIANA SAYURI FLOREZ GONZALEZ			**Medio de Pago**	Abono en Cuenta
Banco	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	Ahorro	**Id de Pago**		**Número de Cuenta**	91211988369
Número de Contrato	ADRES-CPS-440-2026	**Modalidad de Contrato**	Contratación Directa PN				

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
Rubro Presupuestal	**Descripción Presupuestal**	**Situación**	**Valor**
A-02-02-02-008-003-01	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN; SERVICIOS DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN		$ 50.762.296,00

Objeto	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión, verificación y control de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto de servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC o con presupuestos máximos y/o servicios complementarios, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT o con póliza SOAT a tarifa diferencial por riesgo, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa.ID-035-DOP. ADRES-CPS-440-2026
Justificación	El plazo de ejecución del contrato será hasta por 8 meses contados previo cumplimiento de los requisitos de ejecución en publicados en SECOP II. ID-035-DOP. ADRES-CPS-440-2026

MODIFICACIONES PRESUPUESTALES					
Tipo Modificación	**Fecha**	**Rubro**	**Descripción Rubro Presupuestal**	**Valor**	**Valor RP**

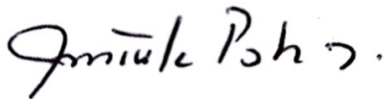
Nombre: AMINTA PATINO GOMEZ

Resolución: Según el Artículo 2do. Resolución 002 del 04 de enero de 2018

Usuario Solicitante: LINA MARCELA DAVILA ESTRADA

Usuario Visto Bueno: YULY ANDREA GOMEZ GUTIERREZ

Firma Responsable de Presupuesto:



Unidad de Negocio: UGG

Fecha y Hora Sistema: 20/01/2026 12:35:34 PM