MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

Nro. GS-2026-048668/ ESPCO - GASIS –11.6

Envigado, 13 de febrero de 2026

Señor
Dra. MÓNICA VELÁSQUEZ ORTEGA.
Gerente Fundación Clínica Noel
CALLE 14 # 43B-146 EL POBLADO
Medellín – Antioquia.

Asunto: concepto viabilidad adición y prorroga contrato 65-7-20025-25

En atención al contrato número 65-7-20025-25 cuyo objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PROGRAMA LABIO Y PALADAR HENDIDO Y MALFORMACIONES ÓSEAS, INCLUYENDO TAMBIÉN TODOS LAS ESPECIALIDADES QUE CONFORMA EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES EN CUMPLIMIENTO A LO QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. °6, comedidamente me permito solicitar se emita concepto de viabilidad mediante comunicado escrito, en donde se manifieste que se autoriza la adición y prorroga para el sostenimiento de las condiciones y obligaciones inicialmente pactas.

CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	VALOR DE LA ADICIÓN
65-7-20025-25	01/04/2025	30/04/2026	$ 20.000,000,00

Atentamente,

Subintendente **JOHANA CASTAÑEDA VELASQUEZ**
Líder Servicio Odontología

Elaborado por: SI. Johana Castañeda Velásquez
Fecha de elaboración: 13/02/2026
Ubicación: Oficios 2026

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Teléfonos: 3396600
deant.escop-odo@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Fundación Clínica NOEL
NIT. 890.901.825-5

Medellín, Antioquia
Febrero 16 de 2026

Asunto: concepto viabilidad adición y prorroga contrato 65-7-20025-25

En atención a la comunicación recibida se acepta adición y prórroga para el sostenimiento de las condiciones y obligaciones inicialmente pactas del contrato **n° 65-7-20025-25** cuyo objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PROGRAMA LABIO Y PALADAR HENDIDO Y MALFORMACIONES ÓSEAS, INCLUYENDO TAMBIÉN TODOS LAS ESPECIALIDADES QUE CONFORMA EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES EN CUMPLIMIENTO A LO QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. °6.

Atentamente,

Monica Velásquez Ortega
Representante legal Fundación Clínica NOEL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

GS-202-055496-DEANT / UPRES – GUSAP – 11.6

Envigado, 18 de febrero del 2026

Señor (a) teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
Regional de Aseguramiento en Salud No.6
Carrera 43 A No. 48 C sur -45
Envigado (Antioquia)

Asunto: Solicitud adición y prórroga del contrato No. 65-7-20025-25

Con el fin de cumplir la misionalidad de la Dirección de Sanidad, la Unidad Prestadora de Salud Antioquia está encaminada al cumplimiento de satisfacer las necesidades en salud para nuestros usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Antioquia, de manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi coronel, ordenar a quien corresponda se realice modificación administrativa al contrato No. 65-7-20025-25, suscrito con la Fundación Clínica Noel para la vigencia 2026, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones, así:

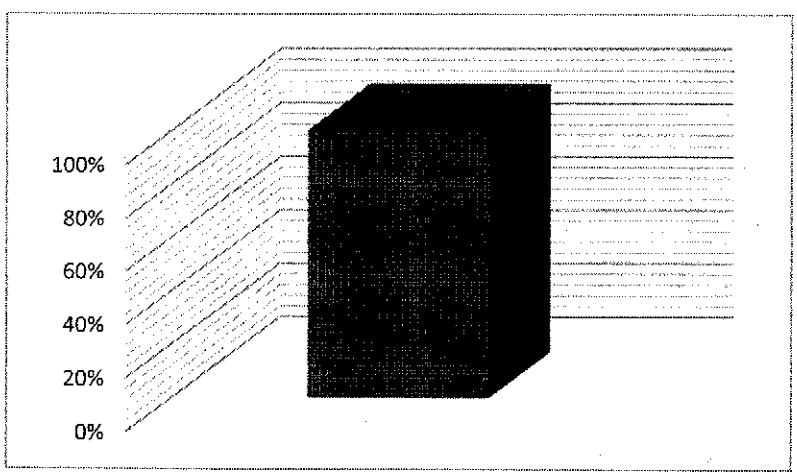
La Regional de Aseguramiento en Salud N°6 ha celebrado contrato con la **Fundación Clínica Noel,** el cual tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PROGRAMA LABIO Y PALADAR HENDIDO Y MALFORMACIONES ÓSEAS, INCLUYENDO TAMBIÉN TODOS LAS ESPECIALIDADES QUE CONFORMA EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES EN CUMPLIMIENTO A LO QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. °6"**, por un valor inicial de **CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS($ 42.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos de la siguiente manera, vigencia 2025: **VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 29.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** y vigencia 2026: **TRECE MILLONES DE PESOS($ 13.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** hasta el 31 de marzo de 2026.

1. Considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.), y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2.000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales, Seccionales y Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, es la Regional de Aseguramiento en Salud No.6, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

2. Que el contrato principal presenta la siguiente ejecución presupuestal:

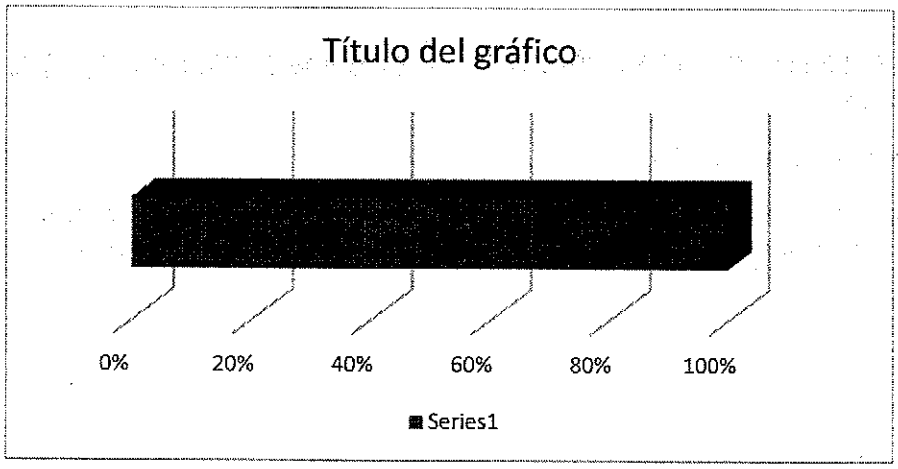
FACTURACION RADICADA AÑO 2025 -2026

VIGENCIA	MES	VALOR
2025	ABRIL	$ 363.842,00
2025	JUNIO	$ 473.328,00
2025	AGOSTO	$ 694.590,00
2025	SEPTIEMBRE	$ 1.160.912,00
2025	OCTUBRE	$ 2.405.863,00
2025	NOVIEMBRE	$ 9.099.830,00
2025	DICIEMBRE	$ 14.997.687,00
2025	DICIEMBRE	$ 303.948,00
2026	ENERO	$9.561.196
	TOTAL	**$ 39.061.196,00**



CUENTAS DE COBRO RADICADA AÑO 2025-2026

ITEM	VALOR	Porcentaje
Total, Contrato	$ 42.500.000,00	100%
Radicada 2025	$ 29.500.000,00	69,412%
Radicada 2026	$ 9.561.196,00	22,497%
Valor Ejecutado	**$ 39.061.196,00**	91,909%
Pendiente Por Ejecutar	$ 3.438.804,00	8,091%



Análisis General

PROCEDIMIENTOS CON MAYOR VALOR AUTORIZADO

Suma de VALOR ITEM	MES												
SERVICIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	Total general	CANTIDAD USUARIOS
890106 -CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBL	$75.987	$75.987	$82.826	$82.826	$82.826	$165.652	$185.652	$16.036.502	$155.101	$166.652	$17.129.013	0
276285 -CORRECCION DE FISURA	$10.130.016										$10.130.016	0
276297 -LABIO-PALATO-FISURA	$5.747.892										$5.747.892	0
200294 -TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO							$2.250.514				$2.250.514	0
890220 -CONSULTA DE PRIMERA	$623.752	$137.550	$751.251	$208.419	$268.035					$74.969	$2.153.983	0
890302 -PARTICIPACION EN JUN	$420.914		$420.914		$375.973						$1.217.799	0
232392 -OBTURACION DENTAL C	$561.307							$605.509			$1.168.816	0
890235 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA								$733.207	$268.035		$1.001.243	0
306001 -MASOLABIORRODOPLASIA							$681.250				$681.250	0
890222 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$75.573	$75.573	$195.086		$82.811	$165.621					$595.464	0
Total general	$17.480.481	$1.405.418	$1.544.425	$1.017.452	$1.140.295	$848.540	$3.117.416	$19.147.412	$11.171.296	$491.151	$249.623	$57.813.711	0

VALOR AUTORIZADO POR CURSO DE VIDA

Suma de VALOR IT	MES											
CURSO DE VIDA	AMBITO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	Total general
PRIMERA INFAN	AMBULATORIO	$16.847.529	$137.550		$48.771	$375.388		$423.607	$1.295.015	$170.644	$430.823	$74.969	$19.804.296
INFANCIA	AMBULATORIO	$705.536	$267.282	$751.251	$259.853		$350.861				$195.101		$2.819.985
ADOLESCENCIA	AMBULATORIO		$75.973		$82.826	$856.645	$248.204	$165.652	$2.827.324	$16.776.315	$444.978	$334.652	$21.357.571
JUAVENTUD	AMBULATORIO	$420.914		$572.874	$195.086		$468.781	$491.563	$211.313	$660.274		$294.370	$3.195.195
Total general		$18.484.979	$480.805	$1.324.125	$586.536	$1.232.033	$1.067.846	$1.080.822	$4.333.652	$17.607.233	$1.070.902	$703.991	$47.177.054

CINCO PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA DE MAYOR VALOR

Suma de VALO	MES											
CIUD	DIAGNOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	Total general
Q375	FISURA DEL F	$6.269.729	$137.550		$259.853	$455.064	$350.861	$536.033	$1.004.301	$16.604.058	$463.157	$82.826	$26.377.823
Q353	FISURA DEL F	$10.130.016									$193.066		$10.323.082
H720	PERFORACION CENTRAL DE LA MEMBRANA TIMPANICA								$2.250.514				$2.250.514
Q355	FISURA DEL F	$510.229	$191.285	$668.635									$1.369.949
K021	CARIES DE LA	$561.307			$48.771			$160.394	$195.101				$965.573
Q870	SINDROMES	$420.914		$496.901									$917.815
H652	OTITIS MEDIA CRONICA SI		$68.779						$631.250		$80.791		$830.820
Q754	DISOSTOSIS MAXILOFACIAL						$455.781		$82.826	$82.826		$82.826	$707.259
K041	NECROSIS DE LA PULPA								$44.690			$384.653	$429.343
Q378	ANOMALIAS EVIDENTES DEL TAMAÑO E		$158.799		$82.826					$82.826		$78.718	$403.169
Total general		$17.892.195	$823.834	$1.324.125	$586.536	$455.064	$806.642	$696.426	$4.358.682	$16.769.710	$736.884	$628.023	$46.075.546

Por lo anteriormente expuesto, en mi calidad de supervisor del contrato emito concepto de viabilidad para adelantar la presente solicitud de adición y prorroga por valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 20.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** es decir hasta el **30 de abril de 2026.**

Finalmente, y no menos importante mi coronel, también es significativo resaltar que, aceptado la modificación por parte del contratista, el contrato principal mi coronel quedara de la siguiente manera:

Valor total del contrato No. 65-7-20025-25, **SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 62.500.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, distribuidos de la siguiente manera:

Vigencia 2025 **VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 29.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

Vigencia 2026: **TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS ($ 33.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

Plazo de ejecución: 30/04/2026.

Es de aclarar mi coronel que las condiciones técnicas, económicas y jurídicas, pactadas inicialmente y que no sean objeto de la presente modificación se mantendrán en el contrato principal No 65-7-20025-25.

Atentamente,

Subintendente **JOHANA CASTAÑEDA VELASQUEZ**
Supervisor Contrato No. 65-7-20025-25

Elaborado por: SI. JOHANA CASTAÑEDA VELASQUEZ
UPRES DEANT

Revisó: SI. JOHANA CASTAÑEDA VELASQUEZ
UPRES DEANT

Anexo: Solicitud al contratista en un (01) folio, Respuesta del contratista en un (01) folio, solicitud de Plan de compras y solicitud de CDP en un (01) folio

Fecha de elaboracion: 18/02/2026
Ubicación: E:\INFORMACION 2026\ECOS

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Teléfonos:
Deant.escop-odo@policia.govco
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nº GS-2026-050370-DEANT / UPRES – GUSAP – 11.6

Envigado, 14 de febrero de 2026

Señor (a) teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud
Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
Carrera 43ª 48c sur 45
Envigado – Antioquia.

Asunto: Solicitud certificado plan de compras y certificación de disponibilidad presupuestal

Con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Regional De Aseguramiento en Salud N°6, en el sentido de dar continuidad a los servicios, de manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Coronel, ordene a quien corresponda, generar certificación de disponibilidad presupuestal y Plan de compras, lo anterior teniendo en cuenta que en la actualidad se tiene la necesidad de la contratación de la Fundación Clínica Noel, con el fin de contribuir a las actividades de apoyo a la gestión del servicio de odontología del establecimiento de Sanidad Policial Complementario, de acuerdo a los criterios que se detallan a continuación:

RUBRO.	A-02-02-02-009-03-01
UNIDAD EJECUTORA.	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6
REQUERIMIENTO SOLICITADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PROGRAMA LABIO Y PALADAR HENDIDO Y MALFORMACIONES ÓSEAS, INCLUYENDO TAMBIÉN TODOS LAS ESPECIALIDADES QUE CONFORMA EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES EN CUMPLIMIENTO A LO QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. °6
VIGENCIA 2026 ADICIÓN:	$ 20.000.000,00
FECHA DE INICIO PROYECTADA MODIFICACION	01/03/2026
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA.	30/04/2026

Atentamente,

Subintendente **JOHANA CASTAÑEDA VELASQUEZ**
Responsable Servicio de Odontología UPRES DEANT

Elaborado por: SI. JOHANA CASTAÑEDA VELASQUEZ
UPRES DEANT

Revisó: SI. JOHANA CASTAÑEDA VELASQUEZ
UPRES DEANT

Fecha de elaboracion: 14/02/2026
Ubicación: E:\INFORMACION 2025\CONTRATO

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Teléfonos: 3506656778
deant.upres-pla@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD -
Fecha y Hora Sistema:	20/02/2026 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	33526	**Fecha Registro:**	2026-02-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	20.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES				
		Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00

Objeto:	RASES ADICION TUTELA 65-7-20025-25 PRESTACION SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALISTA EN PALADAR ENDIDO Y LABIO LEPORINO POR EVENTO, CPA 83, MCT 2025-57, PLAZO 30/04/2026

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	20/02/2026 12:00:00 a. 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:	33526	**Fecha Registro:**	2026-02-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	20.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	20.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	33526	**Fecha Registro:**	2026-02-20	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ EGURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES ADICION TUTELA 65-7-20025-25 PRESTACION SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALISTA EN PALADAR ENDIDO Y LABIO LEPORINO POR EVENTO, CPA 83, MCT 2025-57, PLAZO 30/04/2026

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 82

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 VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $20,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

BORRADOR

Por Concepto de: RASES ADICION TUTELA 65-[illegible]25-25 PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PALADAR ENDIDO Y LABIO [illegible]

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO

Fecha Solicitud: 20/02/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$20,000,000.00
											TOTAL		$20,000,000.00

Expedido a los 20 dias del mes de Febrero de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

PENY PLALO

MAYEN

Código: 1DE-FR-0033	**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	**CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**	
Versión: 4		

FECHA 19/02/2026

CERTIFICADO No. 83

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	RASES-GRURE	PROG O	85122000	02-02-02-009-003	01	ADICION Y PRORROGA CONTRATO NO. 65-7-20025-25 PRESTACION SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALISTA EN PALADAR ENDIDO Y LABIO LEPORINO POR EVENTO, PLAZO 31/04/2026	20.000.000,00			1	20.000.000,00		
Certificación solicitada mediante oficio :			GS-2026-050370-REGI6			PROG O	TOTAL	-	$ 0,00	1	$ 20.000.000,00	-	-

No. MCT REGI6-2025-57

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **$ 20.000.000,00**

Alfonso Cuellar H.

CPS-4. ALFONSO EDUARDO CUELLAR HERRERA
Analista Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

IT. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SERNA
Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos **SI. JOHANA CASTAÑEDA VELÁSQUEZ**

Cargo **RESPONSABLE SERVICIO DE ODONTOLOGÍA**

Unidad **UPRES DEANT**

INFORMACIÓN PÚBLICA