



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

NIT:891580002

Compromiso

Registro Presupuestal No.: 1203

Fecha : 23/07/2026

Estado : Confirmado

Tercero: 34318862 ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA

Documento: Contrato CTO N. 261/2026

Detalle : OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASesor DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS, EN ARTICULACIÓN CON LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA, POR MEDIO DEL DESARROLLO DE ACCIONES ORIENTADAS A LA FORMACIÓN DEL TALENTO HUMANO, ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO, SEGUIMIENTO TÉCNICO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA, E INVESTIGACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E. TERMINO DE DURACION: SERÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN DEL CONTRATO, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

FORMA DE PAGO: conforme resolución MSPS no. 2548 de 2024 y lineamientos técnicos resolución 327 de 2026 será el siguiente: El Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E pagará al contratista dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación del informe de cuenta, los servicios que preste en cumplimiento del objeto contractual en seis (6) cuotas mensuales vencidas o proporcional a la fracción de mes por valor de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$ 8.409.500), por la realización de las actividades mencionadas en el presente contrato. Adicionalmente se debe cancelar por concepto de transporte de manera mensual el valor de NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 900.000) y por concepto de servicio telefónico se debe cancelar de manera mensual el valor de SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE (\$62.690). Durante la ejecución del contrato por única vez se cancelará la suma de DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE (\$ 2.129.637), por concepto de transporte a la ciudad de Bogotá., Los pagos mencionados se realizar previa presentación del informe mensual de actividades, planilla de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral y la certificación expedida por quien ejerza el control y la vigilancia del contrato.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
518	2.4.5.02.08.83990	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	10 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 58.362.777,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 58.362.777,00
Total Compromiso :					58.362.777,000			\$ 58.362.777,00

YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA

Afiliado partcipe ASTRASALUD- COORDINADORA DE PRESUPUESTO