MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2022 015329 - -/ RASES 3 – GRUCO 96.14

Pereira, 12 de Octubre de 2022

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Jefe de Presupuesto
Pereira

Asunto: Solicitud Registro presupuestal

Respetuosamente me permito solicitar a esa dependencia, se efectúe y/o expida el Registro Presupuestal, el contrato que más adelante se relaciona así:

CONTRATO	PN RASES N°3 MIC 037 2022 86-8-20147-22	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	07/10/2022
C.D.P.	SIIF 48722 del 26/09/2022 QUIPU 309 del 26/09/2022	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
QUIPU Contratos: 366 del 11/10/2022			
CONTRATISTA	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S	**NIT :**	900.576.732-1
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		El plazo de ejecución del contrato será a partir de la firma del contrato, aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal y la carta de inicio y hasta el 31 de diciembre 2022 o hasta agotar el presupuesto disponible, o lo que primero ocurra.	
OBJETO DEL CONTRATO:	***"SUMINSTRO DE ELEMENTOS ORTOPEDICOS DE LINEA BLANDA, APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD PESTADORA DE SALUD RISARALDA, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N°3 - GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA".***		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	NOMBRE BENEFICIARIO: TRAUMASUR TIENDA DE SALUD SAS CUENTA No. 167770054127 TIPO DE CUENTA: Ahorros ENTIDAD FINANCIERA: Davivienda	**Correo electrónico:**	pereira@traumasur.com - licitaciones@traumasur.com
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE para la vigencia 2022	**VR. TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**TOTAL: $ 4.000.000,00** Vigencia 2022

Atentamente;

Subintendente **YENNY ALEXANDRA GOMEZ PATIÑO**
Jefe Grupo Contratos Regional Aseguramiento en Salud N°3 (E)

Elaboro: PT. Lina Marcela Silva Ramirez
Analista de Contratos
Fecha: 12/10/2022
Ubicación: C:\Users\LINA.SILVAR\Documents\PT. LINA

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 ext. 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co.
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 29/09/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TRAUMASUR TIENDA DE SALUD S AS** con **NIT 900.576.732-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 167770054127

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHczamudio	CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-040	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	12/10/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 48722 de fecha 2022-09-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	61022	Fecha Registro:	2022-10-12	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	4.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	4.000.000,00	Saldo x Obligar:	4.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900576732	Razón Social:	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	167770054127	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52486301	Nombre:	JIMENEZ OREJUELA HELLEN JOHANNA	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	86-8-20147-22	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2022-10-12

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O40 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		4.000.000,00	0,00		
					Total:	4.000.000,00	0,00	4.000.000,00	4.000.000,00

Objeto:	CTO 86-8-20147-22SUMINISTRO DE LEMENTOS DE ORTOPEDIA DE LINEA BLANDAD APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOSPARA LOS USARIOS DEL SSPN UPRES DERIS Y RASES 3 900576732 - TRAUMASUR TIENDA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O40	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD RISARALDA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2022-12-30	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 467

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $4,000,000.00

Por Concepto de: PARA EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE LINEA BLANDA PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN LA REGI3 UPRES RISARALDA, CALDAS Y QUINDIO HASTA 31-12-2022 PAA 314 DEL26-09-2022 REG 61022 CTO 86-8-20147-22

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY HELLEN JOHANAJIMEN

Fecha Solicitud: 12/10/2022

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020201004	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2022	CDP	309	$4,000,000.00
						TOTAL		$4,000,000.00

Beneficiario: 900576732 - TRAUMASAR- TIENDA DE LA SALUD S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 469 Acta Nro: 0 Vigencia: 2022

Expedido a los 12 dias del mes de Octubre de 2022 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO