MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N°6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

GS-2022-024116-REGI6

Envigado, 8 de noviembre de 2022

Autorizada realizada procedimiento establecida por ley.
Y Nombre TC. Octavio Olaya
21-11-2022

Teniente coronel
OCTAVIO OLAYA USECHE
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud No 6
Carrera 43ª 48C Sur45
Envigado

Asunto: Solicitud contrato

Con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de dar continuidad a los servicios, de manera atenta me permito solicitar a mi Coronel, estudie la posibilidad de autorizar la contratación para Prestación de servicios de salud para enfermedades respiratorias en consulta de Neumología, ayudas diagnósticas y procedimientos que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional de la Regional De Aseguramiento En Salud No 6.

RUBRO	OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DIAGNOSTICO - HOSPITALARIOS
UNIDAD EJECUTORA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6
REQUERIMIENTO SOLICITADO	Prestación de servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales
VALOR SOLICITADO	VIGENCIA 2022: $ 10.000.000 VIGENCIA 2023: $ 73.100.000 **TOTAL: $ 83.100.000**
PLAZO DE EJECUCION	Desde la carta de inicio hasta el 30 de abril de 2023

Lo anterior para conocimiento de mi coronel, y los demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Intendente **FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA**
Líder Referencia y Contrareferencia Rases No 6

Elaborado por: Intendente Fabian Andres Marquez Arboleda
Revisado por: Intendente Fabian Andres Marquez Arboleda
Fecha de elaboración: 8/11/2022
Ubicación: D/Carpeta IT MARQUEZ /OFICIOS 2022/29

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396526
Deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

GS-2022-025256-REGI6

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA No. SEIS
AREA ADMINISTRATIVA REGI6

ACREDITADO ONAC
CEA-4.1 - 10 V-01
16-ECD-003

RASES-AREAD - 29.25

Envigado, 22 de noviembre de 2022

Señora
BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora Contratista, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2022 y vigencia futura 2023 en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar inicio al proceso de contratación, así

Modalidad de Contratación	Minima Cuantia
Vigencia 2023	$ 10.000.000
Vigencia 2023	$ 73.100.000
Total	$ 83.100.000
Objeto	Prestacion de Servicios NEUROLOGIA
Responsable del proceso	IJ FABIAN ANDRES MARQUEZ
Cargo Responsable Proceso	SUPERVISOR

Atentamente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Jairo Eliecer Chuña Rivera
Grado: Capitan
Cargo: Jefe Area Administrativa
Cédula: 15878343
Dependencia: Area Administrativa Regi6
Unidad: Region De Policia No. Seis
Correo: jairo.chuna@correo.policia.gov.co
22/11/2022 8:35:45 a. m.

Anexo: no

Teléfono:
www.policia.gov.co

PTI
PROCESO DE TRANSFORMACIÓN INTEGRAL

INFORMACIÓN PÚBLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
11809317	CEDULA CIUD.	11809317	DORIAN DE JESUS MOSQUERA PALACIOS	MASCULINO	1979/08/25	40 A?os 6 Meses 1 Dia

PULMON	BIEN VENTILADO
ABDOMEN	BLANDO
GENITALES	NE
ANO	NE
TACTO RECTAL	NE
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B303	CONJUNTIVITIS EPIDEMICA AGUDA HEMORRAGICA (ENTEROVIRICA) (H131)	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CORTICOIDE+FENILEFRINA (1+0.12)% SOL OFT	SUSPENSION/110-GOTAS	1 GOTA CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 35

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/01/21 10:49:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NO DEFINIDO	ESPAB ESCUELA GONZALO JIMENEZ DE QUESADA

No. HC FISICA
11809317 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ******* - FECHA EVOLUCIÓN** 2014/01/21 10:49:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	70122786	LUIS CARLOS MEJIA ATEHORTUA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GANAS DE ORINAR FRECUENTEMENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DESDE EL DOMINGO PRIMER EPISODIO, AL PARECER CON FIEBRE HACE 10 DIAS DIAS SANGRE EN LA MATRIA FECAL DE 7 MESE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

SIIF Nación

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:	22/11/2022 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	88222	Fecha Registro:	2022-11-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	10.000.000,00

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:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00

Objeto:	RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS E INFECTOLOGIA EN CONSULTA DE NEUMOLOGIA, INFECTOLOGIA, PAA 693, SISCO 477597

Firma Responsable

SIIF Nación

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.	22/11/2022 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:	87122	**Fecha Registro:**	2022-11-22	**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:	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	10.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	10.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	88222	**Fecha Registro:**	2022-11-22	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	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:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS E INFECTOLOGIA EN CONSULTA DE NEUMOLOGIA, INFECTOLOGIA, PAA 693, SISCO 477597

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 737

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 DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE *** $10,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD PARA ENFERMEDADESRESPIRATORIAS E INFECTOLOGIA EN CONSULTA DE NEUMOLOGIA,INFECTOLOGIA, PAA 693, SISCO 477597

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: TC OCTAVIO OLAYA USECHE
Fecha Solicitud: 22/11/2022
Observaciones: ..
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*	2022	$10,000,000.00
										TOTAL			$10,000,000.00

Expedido a los 22 dias del mes de Noviembre de 2022 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 738

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 SETENTA Y TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE *** $73,100,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD PARA ENFERMEDADESRESPIRATORIAS E INFECTOLOGIA EN CONSULTA DE NEUMOLOGIA,INFECTOLOGIA, PAA 693, SISCO 477597

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: TC OCTAVIO OLAYA USECHE
Fecha Solicitud: 22/11/2022
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	$73,100,000.00
											TOTAL		$73,100,000.00

Expedido a los 22 dias del mes de Noviembre de 2022 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO