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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Firma:
Recibido por:
Sigla unidad o dependencia:
Fecha: Hora:
Radicado Nro.

No. GS-2022 019944 - TRASES 3 – GRUCO 96.14

Pereira, 27 de Diciembre 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 CD 095 2022 86-5-20214-22	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	27/12/2022
C.D.P.	**Vigencia 2022:** SIIF 64622 del 16/12/2022 QUIPU 469 del 16/12/2022 **Vigencia 2023**: QUIPU 120 del 16/12/2022	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ	**NIT :**	891.408.918-1
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 30 de junio de 2023 o hasta agotar el presupuesto disponible, o lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER NIVEL Y/O SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS DE BELEN DE UMBRIA, Y MISTRATO EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA, EN LOS MUNICIPIOS DE SALAMINA Y SUPIA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3. GRUPO 1 - ESE HOSPITAL SAN JOSÉ - BELEN DE UMBRIA, RISARALDA".***		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE CUENTA No. 71911891356 TIPO DE CUENTA: Corriente ENTIDAD FINANCIERA: Davivienda	**Correo electrónico:**	gerencia@hsjbelen.gov.co
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** TREINTA Y CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE distribuidos asi: CIEN MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE para la vigencia 2022 y TREINTA Y CINCO MILLONES) para la vigencia 2023	**VR. TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**VIGENCIA2022:** $100.000,00 **VIGENCIA 2023:** $35.000.000,00 **TOTAL: $ 35.100.000,00**

Atentamente;

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

Elaboro: PT. Lina Marcela Silva Ramírez
Analista de Contratos
Fecha: 27/12/2022
Ubicación: C:\Users\LINA.SILVA\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

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:	28/12/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 64622 de fecha 2022-12-16 Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	87922	Fecha Registro:	2022-12-28	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:	100.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	100.000,00	Saldo x Obligar:	100.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	891408918	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	71911891356	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	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:	86-5-20214-22	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2022-12-28

ITEM 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-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		100.000,00	0,00		
					Total:	100.000,00	0,00	100.000,00	100.000,00

Objeto:	CTO 86-5-20214-22 SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DE SSPN DEL MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA 891408918 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE

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	100.000,00	100.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 790

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: CIEN MIL PESOS M/CTE *** $100,000.00

Por Concepto de: PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE BAJA Y ALGUNOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN EL MUNICIPIO BELEN DEUMBRIA CTO 86-5-20214-22

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY HELLEN JOHANA JIMENEZ

Fecha Solicitud: 16/12/2022

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2022	CDP	469	$100,000.00
						TOTAL		$100,000.00

Beneficiario: 891408918 - ESE HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 966 Acta Nro: 0 Vigencia: 2022

Expedido a los 28 dias del mes de Diciembre de 2022 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHczamudio CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 28/12/2022 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	14922	Fecha Compromiso:	2022-12-28	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3		
No. Autorización:	40022	No Asig.Autorización:	44622		Estado	Generado	
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO		Tipo de Moneda:	Pesos	
Valor inicial:	35.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	35.000.000,00		

TERCERO

Identificación:	891408918	Razon Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	71911891356	Cta. Bancaria Nombre:	
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	Identificación	890903938	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	28/12/2022 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Documento Soporte:	86-5-20214-22

OBJETO DEL CONTRATO

86-5-20214-22SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS DE SALUD PARA LOS USUARIOS DEL SSPN DEL MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA 891408918 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	

ORDENADOR DEL GASTO

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

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2023		35.000.000,00	0,00	35.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 171

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: TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $35,000,000.00

Por Concepto de: PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE BAJA Y ALGUNOS DE MEDIANA COMPLEJIDAPARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN EL MUNICIPIO DE CTO 86-5-20214-22 MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY HELLE JOHANA JIMENEZ

Fecha Solicitud: 16/12/2022

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	120	$35,000,000.00
						TOTAL		$35,000,000.00

Beneficiario: 891408918 - ESE HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 967 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 28 dias del mes de Diciembre de 2022 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO