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-2023- / RASES 3 – GRUCO 96.14

Pereira, 28 de febrero de 2023

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 007 2023 86-7-20024-23	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	28/02/2023
C.D.P.	SIIF 20123 del 14/02/2023	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
QUIPU 235 del 14/02/2023			
CONTRATISTA	TECNOVIDA DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.S	**NIT:**	900244429-8
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 septiembre 2023 o hasta agotar el presupuesto disponible, o lo que primero ocurra.	
OBJETO DEL CONTRATO:	***"PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICINA NUCLEAR Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS DEPARTAMENTOS DE RISARALDA Y QUINDIO ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3- GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA".***		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	NOMBRE BENEFICIARIO: TECNOVIDA DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.S CUENTA No. 21500353629 TIPO DE CUENTA: Corriente ENTIDAD FINANCIERA: Banco Caja Social	**Correo electrónico:**	institucional@tecnovida.co aux.operativo@tecnovida.co
VR. REGISTRO:	VALOR TOTAL: **CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($58.000.000,00)** vigencia 2023	**VR. TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	TOTAL: $ 58.000.000,00 Vigencia 2023

Atentamente;

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

Elaboro: SI. Luis Fernando Rincon Montejo
Analista de Contratos
Fecha: 28/02/2023
Ubicación: C:\RINCON\2022\002 MINIMA\01. MEDICINA NUCLEAR DERIS Y DEQUI GRUPO 1 Y 2

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

Humana
INFORMACION PUBLICA

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto -- Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjbetancu	JHONIDER BETANCUR VARELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-040	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	1/03/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 20123 de fecha 2023-02-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	21623	Fecha Registro:	2023-03-01	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:	58.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	58.000.000,00	Saldo x Obligar:	58.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900244429	Razón Social:	TECNOVIDA DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	21500353629	Banco:	BCSC 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:	86-7-20024-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-03-01

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		58.000.000,00	0,00		
					Total:	58.000.000,00	0,00	58.000.000,00	58.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR UPRES RISARALDA - HASTA 30-09-2023, CDP 20123 DEL 14-02-2023

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	2023-12-29	58.000.000,00	58.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

01/03/2023 10:15:08
V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 292

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: CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $58,000,000.00

Por Concepto de: PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR PARA LAS UPRES RISARLADA Y QUINDIO. HASTA 31-12-2023, PAA 41 DEL 13-02-2023CONTRATO 86-7-20024-23

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY HELLEN JIMENEZ O

Fecha Solicitud: 14/02/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALO
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	235	$58,000,000.0
						TOTAL		$58,000,000.0

Beneficiario: 900244429 - TECNOVIDA DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 79 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 01 dias del mes de Marzo de 2023 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO