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-2023 003649 / RASES – GRUCO 96.14

Pereira, 15 de Marzo de 2023

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCURT VARELA
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N°3
Pereira

Asunto: Solicitud Registro presupuestal

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

CONTRATO	86-7-20035-23	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	08/03/2023
C.D.P.	18223 del 03 de Febrero de 2023 QUIPU 210 del 03/02/2023	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS	**NIT :**	890.805.923-8
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución del presente contrato se establece, contados a partir de la aprobación de la garantía única y suscripción de la carta de inicio al contratista por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3, sin exceder el 31 de diciembre de 2023 o hasta que se agote el presupuesto lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS, PARA LOS ASPIRANTES EN LA REGION DE INCORPORACION N°3, PREVIO AL INGRESAR COMO ESTUDIANTES A LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN POLICIAL – (GRUPO 4 - OFTALMOLOGIA)".***		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	NOMBRE BENEFICIARIO: INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA CUENTA No. 05908292041 TIPO DE CUENTA: Corriente ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA	**Correo electrónico:**	tesoreria@ioc.com.co
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** CUARENTA MILLONES CIENTO VEINTIÚN MIL DIECINUEVE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE para la vigencia 2023.	**VR. TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**$ 40.121.019,00**

Atentamente;

Subintendente **YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO**
Jefe Grupo Contratos

Elaborado por: PT. Lina Marcela Silva Ramírez
Fecha: 15/03/2023
Ubicación: C:\Users\LINA.SILVAR\Documents\PT. LINA

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 ext. 8305
deris.rase3-gco@policía.gov.co.
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACION PÚBLICA

SIIF Nación

Reporte 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:	2023-03-21-8:57 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 18223 de fecha 2023-02-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	27523	Fecha Registro:	2023-03-21	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:	40.121.019,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	40.121.019,00	Saldo x Obligar:	40.121.019,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890805923	Razón Social:	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05908292041	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:	86-7-20035-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-03-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
R40 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		40.121.019,00	0,00		
					Total:	40.121.019,00	0,00	40.121.019,00	40.121.019,00

Objeto:	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA ASPIRANTES POLICIA NACIONAL HASTA 31-12-2023- CDP 18223 DEL 03-02-2023

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	2023-12-30	40.121.019,00	40.121.019,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 366

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: CUARENTA MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE *** $40,121,019.00

Por Concepto de: PARA LA PRESTACION DE EXAMENES MEDICOS PARA LOS ASPIRANTES EN LA REGIONAL DE INCORPORACION NO3 HASTA 31-12-2023, PAA 27 DEL 02-02-2023SERVICIO DE OFTALMOLOGIA CTO 86-7-20035-23

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: VALORACION CAPA PSICOFISICA SEC. RISARAL

Nombre Solicitante: MY HELLEN JOHANA JIMENEZ

Fecha Solicitud: 21/03/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01824400	VALORACION CAPA PSICOFISICA SEC. RISARAL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	210	$40,121,019.00
						TOTAL		$40,121,019.00

Beneficiario: 890805923 - INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 155 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 21 dias del mes de Marzo de 2023 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO