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 005664 / RASES – GRUCO 96.14

Pereira, 21 de Abril de 2023

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCURT VARELA
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N°3 (E)
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	86-7-20091-23	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	19/04/2023
C.D.P.	24823 del 10/03/2023 de 2023 QUIPU 285 del 10/03/2023	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	PARAMEDICOS SA	**NIT :**	860.039.726-8
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 30 de noviembre de 2023 o hasta que se agote el presupuesto lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA, RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR Y EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ESPECIALIZADOS, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD CALDAS Y QUINDIO, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 - GRUPO 5 IMÁGENES DIAGNOSTICAS UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO".***		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	NOMBRE BENEFICIARIO: PARAMEDICOS SA CUENTA No. 72487181621 TIPO DE CUENTA: AHORROS ENTIDAD FINANCIERA: Bancolombia	**Correo electrónico:**	info@cedicaf.com
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE para la vigencia 2023.	**VR. TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**($285.000.000,00)**

Atentamente;

34797

Intendente Jefe **PAOLA ANDREA SILVA VARGAS**
Jefe Logística y Financiera (E)

Elaborado por: PT. Lina Marcela Silva Ramírez
Fecha: 21/04/2023
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

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:	24/04/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 24823 de fecha 2023-03-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	34723	Fecha Registro:	2023-04-24	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:	285.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	285.000.000,00	Saldo x Obligar:	285.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	860039726	Razón Social:	PARAMEDICOS S A	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	72487181621	Banco:	BANCOLOMBIA 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:	86-7-20091-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-04-24

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-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		285.000.000,00	0,00		
					Total:	285.000.000,00	0,00	285.000.000,00	285.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR Y EXAMENES DIGNOSTICOSN UPRESQUINDIO

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	2023-11-30	285.000.000,00	285.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

453

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 453

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: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $285,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA, RESONANCIA Y MEDICINA NUCLEAR UPRES Y QUINDIOCTO 86-7-20091-23

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: MY HELLEN JOHANA JIMENEZ
Fecha Solicitud: 24/04/2023
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	285	$285,000,000.00
						TOTAL		$285,000,000.00

Beneficiario: 860039726 - PARAMEDICOS S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 243 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 24 dias del mes de Abril de 2023 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO