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 007363 / RASES – GRUCO 96.14

Pereira, 19 de Mayo de 2023

Señora Patrullera
DIANA CATALINA RAMIREZ OCAMPO
Analista Planeación
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	86-7-20113-23	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	18/05/2023
C.D.P.	34023 del 05 de Mayo de 2023 QUIPU 393 del 05/05/2023	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	**NIT :**	900.576.732-1
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución del contrato será contado a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la póliza, notificación de inicio de ejecución hasta el Treinta y Uno (31) de Diciembre del 2023, o hasta agotar el presupuesto disponible lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	***SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS DE LÍNEA BLANDA, APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA Y QUINDIO, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No.3 – GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA.***		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	NOMBRE BENEFICIARIO: TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS CUENTA No. 167770054127 TIPO DE CUENTA: Corriente ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA	**Correo electrónico:**	contabilidad@traumasur.com
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** DIECISIETE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE para la vigencia 2023.	**VR. TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**($17.000.000,00)**

Atentamente;

5D

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

Elaborado por: PT. Lina Marcela Silva Ramírez
Fecha: 19/05/2023
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

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:	23/05/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 34023 de fecha 2023-05-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	39623	Fecha Registro:	2023-05-23	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:	17.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	17.000.000,00	Saldo x Obligar:	17.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900576732	Razón Social:	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	167770054127	Banco:	BANCO DAVIVIENDA 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:	86-7-201113-23	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2023-05-23

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-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y	Nación	16	SSF		17.000.000,00	0,00		
					Total:	17.000.000,00	0,00	17.000.000,00	17.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTOPEDICOS DE LINEA BLANDA , APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS PARA OS USUARIOS DEL SSPN UPRES DERIS

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	17.000.000,00	17.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 513

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: DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $17,000,000.00

Por Concepto de: PAA 187 DEL 05/05/2023 SUMISNITRO DE ELEMNTOS ORTOPEDICOS(BOTAS, FERULAS MEDIAS,PLANTILLAS DE DIFERENTES MEDIDAS) RISARALDACDP34023 CTO86-7-20113-23

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY HELLEN JOHANA JIMENEZ

Fecha Solicitud: 05/05/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020201004	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2023	CDP	393	$17,000,000.00
						TOTAL		$17,000,000.00

Beneficiario: 900576732 - TRAUMASAR- TIENDA DE LA SALUD S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 305 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 23 dias del mes de Mayo de 2023 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO