MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2023- 0 4 4 5 6 9 / UPRES - GUPAS 29.25

Armenia, 20 de junio de 2023

Señor Patrullero
JUAN CAMILO RIVERA BONILLA
Jefe Planeación Regional de Aseguramiento No.3
Regional de Aseguramiento No.3
Calle 94 Avenida Villa Olimpica
Pereira

Asunto: Solicitud Certificado Plan de Compras

De manera atenta me permito solicitar al señor Patrullero, sea expedido el certificado plan de compras por el ítem contrato de adquisición, el cual fue aprobado a la usuaria Maria Camila Motta Gómez, identificada tarjeta de identidad numero1.114.314.014, mediante acta de Comité Técnico Científico NO. 02 del 19 de enero de 2023.

El cual corresponde al suministro (01) IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA PARA OÍDO IZQUIERDO ADAPTADO EN SOFT BAND, REQUIERE SEGÚN EL MÉDICO TRATANTE OTORRINOLARINGÓLOGO-OTÓLOGO, usuario con derechos plenos de la Regional de Aseguramiento en salud No.3, es de anotar que se realizó el trámite de cotizaciones a diferentes entidades que suministran estos dispositivos, el cual solamente envía respuesta y cotización la ENTIDAD COCHLEAR COLOMBIA S.A.S, por un valor de **VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 22.500.000).**

Es de anotar que la certificación debe ser elaborada en el formato establecido en la SUITE VISIÓN EMPRESARIAL.

De igual forma hago entrega de los estudios de conveniencia y oportunidad para su respectiva verificación correspondiente.

Atentamente,

Subintendente **CESAR AUGUSTO RINCON OCHOA**
Responsable Referencia y Contrareferencia UPRES Quindío

Carrera 13A Nro. 1A-117 Armenia Quindío
Teléfonos (6) 7462872
dequi.upres-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACION PÚBLICA

Código: 1DE-FR-0033	**PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**	POLICIA NACIONAL
Fecha: 13-08-2021	**CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**	
Versión: 3		

FECHA 14 DE JULIO DE 2023

CERTIFICADO No. 258

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
O 40	RASES ARGES	PROGRAMA O - ATENCION INTEGRAL DE SERVICIOS EN SALUD	JULIO	85121700	02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES	02-02-01-004-008-01 APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS	SUMINISTRO IMPLANTE DE CONDUCCION OSEA PARA OIDO IZQUIERDO ADAPTADP EN SOFT BAND	22.500.000,00	-			22.500.000,0		
En mi calidad de Responsable de Planeacion de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, certifico que consultado el Plan de Compras de Bienes y Servicios de la vigencia fiscal 2023, existe presupuesto para contratar elementos y/o servicios, como a continuación se discrimina: segun Resolucion No. 0001 del 01 de enero de 2023 del Decreto 2590 del 23 de diciembre de 2022 "Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2023 ,se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos",se detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Regionales de Aseguramiento en Salud,Unidades Prestadoras de Salud y Hospital Central de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2023". Solicitud expedicion Plan de compras mediante comunicado oficial N° 044569 del 20/6/2023 para el SUMINISTRO IMPLANTE DE CONDUCCION OSEA PARA OIDO IZQUIERDO ADAPTADP EN SOFT BAND							TOTAL	-	-	-	22.500.000,0	-	-

No. SISCO REGI3-2023-470

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 2023 22.500.000,00

Patrullero JUAN CAMILO RIVERA BONILLA
Grado, Nombres y Apellidos Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos Unidad

Patrullero JUAN CAMILO RIVERA BONILLA
Grado, Nombres y Apellidos Jefe Planeación Unidad

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos _____

Cargo _____

Unidad _____