MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
05 SEP 2023
Capitan KARLEV CAROLINA RUMBO TURAN
Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia
Ordenador del Gasto

GS-2023-242966-DEANT

Envigado,04 de septiembre del 2023

Señora Intendente
YURI YOHANNA MOSCOSO RAMIREZ
Responsable cartera
Carrera 43ª 48C Sur 45
Envigado

Asunto: **Solicitud Plan de Compras Servicio de lavandería ropa hospitalaria**.

Con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad en el sentido de dar continuidad al servicio de lavandería, me permito solicitar a mi Intendente , estudie la posibilidad de autorizar la certificación del plan de compras para el servicio de lavandería, ropa hospitalaria cuyo objeto es "SERVICIO DE LAVANDERIA, DESINFECCION, PLANCHADO, RECOLECCION, DISTRIBUCION Y TRANSPORTE DE ROPA HOSPITALARIA Y CORTINERIA, DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD PRIMARIO, toda vez que la Unidad Prestadora de Salud Antioquia no cuenta con los equipos y el recurso humano necesario para cubrir la demanda del servicio el cual debe ser continuo, por tal razón y con el fin de garantizar la prestación de dicho servicio de lavandería durante 24 horas al día, solicito viabilidad, para asegurar disponibilidad y garantizar el servicio eficiente del presente objeto y cumplir con los requisitos de seguridad necesarios, teniendo en cuenta que se han presentado alta demanda de pacientes hospitalizados y realización de procedimientos quirúrgicos, por ende aumenta la cantidad de ropa hospitalaria enviada para lavado.

RUBRO	A-02-02-02-009-007-01
UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA
REQUERIMIENTO SOLICITADO	SERVICIO DE TECNILAVADO LAVANDERIA
VALOR ADICION 2023	$ 34.630.000.00
VALOR ADICION 2024	$ 18.000.000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 52.630.000.00
PLAZO DE EJECUCION	10/02/2024

Atentamente,

Patrullera **LUISA FERNANDA LOAIZA ORTIZ**
Responsable Servicio De Hospitalización Espco Clínica Deant

Elaboro: PT. LUISA FERNANDA LOAIZA ORTIZ
Fecha de elaboración: 01/09/2023
Ubicación: \mis documentos\correspondencia enviado 2023

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396740
deant.escop-upi@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACIÓN PÚBLICA

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

FECHA 5/09/2023

CERTIFICADO No. 279

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
UPRES	AREAD-GRULO	**PROG O**	SEPTIEMBRI	91111502	**02-02-02-009-07**	01	SERVICIOS LAVANDERIA	34.630.000,00			1	34.630.000,00		
							TOTAL 2023	34.630.000,00			1	34.630.000,00		
							VIGENCIA FUTURA 2024 (AUTORIZADA MEDIANTE COMUNICACIÓN GS-2023-029938-DISAN)	34.630.000,00		VF	1	18.000.000,00		
							TOTAL 2024	34.630.000,00			1	18.000.000,00		
Solicitud mediante oficio GS-2023-242966-DEANT							**TOTAL**		-	-	2	52.630.000,00	-	-

No. SISCO	498953	DEANT-2023-264

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **52.630.000,00**

Intendente YURI YOHANNA MOSCOSO RAMÍREZ

Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos UPRES DEANT

Patrullero ~~EDISON CARO BENITEZ~~

Responsable Planeación UPRES (E)

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos **PT LUISA FERNANDA LOAIZA ORTIZ**

Cargo **LIDER SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN**

Unidad **AREAD-GRULO**

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante	MHIrestrez	LINA MARCELA RESTREPO ZULETA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-051	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Fecha y Hora Sistema	6/09/2023 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	42923	**Fecha Registro:**	2023-09-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	34.630.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	34.630.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO
051 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
Total:	34.630.000,00	0,00	34.630.000,00

Objeto:	lavanderia paa 279

Firma Responsable

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-051	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA
Fecha y Hora Sistema:	6/09/2023 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	41823	**Fecha Registro:**	2023-09-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	34.630.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	34.630.000,00	**Saldo x Comprometer:**	34.630.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	42923	**Fecha Registro:**	2023-09-06	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O51 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS	Nación	16	SSF						
					Total:	34.630.000,00	0,00	34.630.000,00	34.630.000,00	0,00

Objeto:	UPRES PRESTACION SERVICIOS DE LAVANDERIA, CPA 279, SISCO 498953, PLAZO 10/02/2024

Firma Responsable

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 309

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS *** 34,6 ,0 .00 ra npar el co omis ue s ore ide liz com e determina a continuación:

Por Concepto de: UPRES PRESTACION ERVICIOS AN ERIA CP. 279, S 498 3,I 0/0

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEANT
Nombre Solicitante: CT KARLEV RUMBO DURAN
Fecha Solicitud: 06/09/2023
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux Recu			
01561000	ATENCION SALUD UPRES DEANT	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	$34,630,000.00
										TOTAL		$34,630,000.00

Expedido a los 06 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

Subintendente KELLY YURANY ZAPATA GIL
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 310

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $18,000,000.00 para amparar el compromiso que se genere al celebrar contrato, termino de ejecucion:

Por Concepto de: UPRES PRESTACION SERVICIOS DE LA UNION CP. 27, SISC 49, 53,I AZO 01/01/2024

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEANT
Nombre Solicitante: CT KARLEV CAROLINA RUMBO DURAN
Fecha Solicitud: 06/09/2023
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01561000	ATENCION SALUD UPRES DEANT	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$18,000,000.00
											TOTAL		$18,000,000.00

Expedido a los 06 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

Subintendente KELLY YURANY ZAPATA GIL
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO