GS-2023-231518-DEANT

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
544109683

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

25/08/2023
AUTORIZADO

GS-2023- **/ ARGES – GRURE – 29.25**

Envigado, 24 de agosto de 2023

Señor Teniente Coronel
JAVIER ALEXANDER TORRES LEON
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 6
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Envigado.

Asunto: Solicitud contratación servicios médicos y medicamentos municipio de Anorí

Con el fin de garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral, resolutiva a la población contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos para garantizar la gestión adecuada de la atención, así como los resultados en salud con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad en el sentido de dar continuidad en la prestación de los servicios de salud; De manera atenta y respetuosa, me permito solicitar a mi Coronel, autorice realizar los trámites pertinentes para contratar los servicios médicos y suministro y dispensación de medicamentos con la. E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS municipio de ANORÍ.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de Anorí.
VALOR DEL CONTRATO	EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($ 3.500.000,00) VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 VIGENCIA 2024: $ 3.000.000,00
PLAZO DEL CONTRATO	Desde el 01/11/2023 hasta el 31/07/2024, o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra.

Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Intendente **JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS**
Supervisor Contratos Municipios

Elaboró: IT JOSE ALBERTO BETANCUR RASES N° 6.

Revisó: IT JOHN FREDY ASALAS ARANGO RASES N° 6.

Fecha de elaboración: 24-08-2023
Ubicación: Z:\MUNICIPIOS 2023\1. ECOS 2023\48 ANORÍ 2023

Carrera 43a 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396764
deant.rases-niv@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACION PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA No. SEIS
AREA ADMINISTRATIVA REGI6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

RASES-AREAD - 29.25

Envigado, 25 de agosto de 2023

Señora
BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora contratista, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2023 y vigencia futura 2024 en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar inicio al proceso de contratacion así.

Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA
Desagregacion Presupuestal	02-02-02-009-003-01
Vigencia 2023	$ 500.000 SALUD
Vigencia 2024	$ 3.000.000 SALUD
Valor Total	$ 3.500.000
Objeto	PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPIO ANORI
Responsable del proceso	IT JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Cargo Responsable Proceso	SUPERVISOR

Atentamente.

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Mario Alexander Bravo Popayan
Grado: Capitan
Cargo: Jefe Area Administrativa
Cédula: 87069477
Dependencia: Area Administrativa Regi6
Unidad: Region De Policia No. Seis
Correo: mario.bravo1012@correo.policia.gov.co
25/08/2023 10:26:04 a. m.

Anexo: no

Teléfono:
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACIÓN PÚBLICA

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHefrancob	ELIAB FRANCO BEDOYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	29/08/2023 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	74123	**Fecha Registro:**	2023-08-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	500.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES				
		Total:	500.000,00	0,00	500.000,00

Objeto:	MUNICIPIOS- ANTIOQUIA--RASES 6- SERVICIOS DE SALUD Y MEDICAMENTOS ANORÍ--CPAA 515, SISCO 498201, SOLICITUD CDP GS-2023-018047-REGI6

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 554

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 TRES MIL ONES DE PESOS M/CTE *** $3,000,000.00 para amparar el compromiso de pretende realizar con se ermin contin acio.

Por Concepto de: RASES PRESTACION ERVI OS DE SA JD OS TAF OS, QUIRI S, OQU JI ICOS URGENCIAS MEDICAS INIC ED AME TO MUN IP DE S N , CPA SC 198201, PLAZO 31/07/2024

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON
Fecha Solicitud: 30/08/2023
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$3,000,000.00
											TOTAL		$3,000,000.00

Expedido a los 30 dias del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 553

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 QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $500,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se demuestra con la certificación

Por Concepto de: RASES PRESTACION ERVI OS DE SA JD OS TAF OS, QUIRI S, OQU JI ICOS URGENCIAS MEDICAS CL INIC ED AME TO MUN IP DE S N CPA SC 198201, PLAZO 31/07/2024

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 30/08/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	$500,000.00
											TOTAL		$500,000.00

Expedido a los 30 dias del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema	30/08/2023 12:00:00 a. 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:	73523	Fecha Registro:	2023-08-30	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto			Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	500.000,00	Saldo x Comprometer:	500.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	74123	Fecha Registro:	2023-08-29	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
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	500.000,00	0,00	500.000,00	500.000,00	0,00

Objeto:	RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD HOSPITARIOS, QUIRURGICOS, NO QUIRURGICOS, URGENCIAS MEDICAS, Y SUMINISTRO MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE SAN ANORI, CPA 515, SISCO 198201, PLAZO 31/07/2024

Firma Responsable