MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

**No. GS-2023 015555 / RASES 3 – GRUCO 29.25**

Pereira, 29 de septiembre de 2023

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Responsable Presupuesto
Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente Expofuturo
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** | 99-7-20170-23 | **FECHA CONTRATO PRINCIPAL:** | 29/09/2023 |
| **C.D.P.** | SIIF Nro. 37323 del 06/09/2023 Y QUIPU 424 del 06/09/2023 | **CONTRATANTE:** | Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Unidad Prestadora de Salud Risaralda |
| **CONTRATISTA** | MEDIHUMANA COLOMBIA S.A | **NIT :** | 830.055.758-1 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | El plazo de ejecución del contrato será a partir de la firma del contrato, aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal y la carta de inicio y hasta el **15/12/2023** o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra. | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | *LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO REPUESTOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ESPECIALIZADOS PERTENECIENTES A LA PLANTA DE VACIO Y LAS AREAS DE QUIRÓFANO, CENTRAL DE ESTERILIZACION, ODONTOLOGIA Y AUDIOLOGÍA DE LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE RISARALDA GRUPO 4 MEDIHUMANA COLOMBIA S.A* | | |
| Información Bancaria | **NOMBRE BENEFICIARIO:** MEDIHUMANA COLOMBIA S.A<br>**BANCO:** BANCO ITAÚ<br>**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE<br>**NUMERO DE CUENTA:** 011360773 | | |
| **VALOR TOTAL REGISTRO:** | **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($18.542.804,00)** para la vigencia 2023. | | |

Atentamente;

38523-462

Teniente **MARÍA DEL PILAR GARZÓN RUEDA**
Jefe Logística y Financiera RASES Nro. 3

Elaboró: CPS JHON ALEXANDER MARTINEZ ROJAS
RASES Nro.3 Funcionario Grupo Contratos

Revisó: SI. YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO
RASES Nro.3 Jefe Grupo Contratos

Fecha de elaboración: 29-09-2023
Ubicación: C:\Users\Disan\Documents\01. Contratos 2023\03. Contratos ENTIDADES

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 ext. 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co.
www.policia.gov.co

Humana

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: **MHjbetancu** **JHONIDER BETANCUR VARELA**
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: **16-01-02-055** **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA**
Fecha y Hora Sistema: **2023-09-30-3:04 p. m.**

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 37323 de fecha 2023-09-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 38523 | Fecha Registro: | 2023-09-30 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 16-01-02-055 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 18.542.804,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 18.542.804,00 | Saldo x Obligar: | 18.542.804,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 830055758 | Razón Social: | MEDIHUMANA COLOMBIA S A | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 011360773 | Banco: | ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 1103097751 | Nombre: | JUAN PALACIO TAMARA | Cargo: | JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 99-7-20170-23 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2023-09-30 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O55 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E | Nación | 16 | SSF | | 18.542.804,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 18.542.804,00 | 0,00 | 18.542.804,00 | 18.542.804,00 |

| Objeto: | MANTENIMIENTO EQUIPO BIOMEDICO - AUDIOMETRO, IMPEDANCIOMETRO Y OTROS, HASTA 15-12-2023, CDP 37323 DEL 06-09-2023 |
|---|---|

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-02-055 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2023-12-31 | 18.542.804,00 | 18.542.804,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

# UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Nit: 901362725



UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 462**

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: DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ** $18,542,804.00

Por Concepto de: SERVICIO DE MANTENIMIENTO EQUIPO BIOMEDICO - AUDIOMETRO, IMPEDANCIOMETROY OTROS, HASTA 15-12-2023, CDP 37323 DEL 06-09-2023 CONTRATO 99-7-20170-23

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD UPRES DERIS

Nombre Solicitante: DAVID PALACIO TAMARA

Fecha Solicitud: 06/09/2023

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01555000 | ATENCION EN SALUD UPRES DERIS | 020202008 | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2023 | CDP | 424 | $18,542,8 |
| | | | | | | TOTAL | | $18,542,8 |

Beneficiario: 830055758 - MEDIHUMANA COLOMBIA S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 349 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 30 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO