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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

No. GS-2023 017394 **/ RASES 3 – GRUCO 29.25**

Pereira, 30 de octubre 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	86-5-20188-23	**FECHA CONTRATO:**	30/10/2023
C.D.P.	SIIF Nro. 49723 del 07/10/2023 Y QUIPU 560 del 07/10/2023	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3
CONTRATISTA	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE MISTRATO RISARALDA	**NIT :**	891.412.126-0
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	la carta de inicio y hasta el **31 de diciembre para la vigencia 2023** y a partir del **01 de enero del 2024 hasta el 31 de mayo para la vigencia 2024** o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO	*la prestación de servicios de salud médicos hospitalarios, urgencias, ambulatorios, de primer nivel y/o segundo nivel de complejidad (incluye medicamentos, traslados, insumos, vacunas y toma de muestras COVID) para los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de policía nacional en los municipios de Salamina, Marquetalia y Filadelfia del departamento de Caldas y los municipios de Mistrató, Balboa y La Celia en el departamento de Risaralda, pertenecientes a la regional de aseguramiento en salud nro. 3 GRUPO 4 E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE MISTRATO RISARALDA*		
Información Bancaria.	**NOMBRE BENEFICIARIO:** E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE MISTRATO RISARALDA **BANCO:** DAVIVIENDA **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **NUMERO DE CUENTA:** 000244017463		
VALOR TOTAL REGISTRO:	**NUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($9.300.000,00)** distribuidos de la siguiente manera: **$ 2.300.000,00** para la vigencia 2023 y **$ 7.000.000,00** para la vigencia futura 2024 aprobados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante Oficio No. 2-2023-022184 del 08 de mayo del 2023 y comunicado oficial GS-2023-030696-DISAN del 16 de mayo de 2023.		

Atentamente;

Subintendente **YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO**
Jefe Grupo Contratos RASES Nro. 3

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

Fecha de elaboración: 30-10-2023
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@policía.gov.co.
www.policia.gov.co

4Humana

INFORMACIÓN 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:	30/10/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 49723 de fecha 2023-10-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	67123	Fecha Registro:	2023-10-30	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:	2.300.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	2.300.000,00	Saldo x Obligar:	2.300.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	891412126	Razón Social:	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	000244017463	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	93412603	Nombre:	RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA	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:	86-5-20188-23	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2023-10-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O40 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		2.300.000,00	0,00		
					Total:	2.300.000,00	0,00	2.300.000,00	2.300.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE MISTRATO

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	2023-12-30	2.300.000,00	2.300.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 817

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: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $2,300,000.00

Por Concepto de: PAA354 DEL 06/10/2023PROCESO DE CONTRATACIONSERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDADMISTRATO,CTO86-5-20188-23

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY RUBEN ARBOLEDA

Fecha Solicitud: 30/10/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	560	$2,300,000.00
						TOTAL		$2,300,000.00

Beneficiario: 891412126 - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL MISTRATO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 689 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 31 dias del mes de Octubre de 2023 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHczamudio CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 30/10/2023 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	6423	Fecha Compromiso:	2023-10-30		Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3	
No. Autorización:	10723	No Asig.Autorización:	17223			Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		Aval Fiscal:	NO		Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	7.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00		Valor Actual:	7.000.000,00	

TERCERO

Identificación:	8914[illegible]2126	Razon Social:	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	000244017463	Cta. Bancaria Nombre:	
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Identificación	860034313	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	30/10/2023 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Documento Soporte:	88-5-20188-23

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE MISTRATO

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	93412603	Nombre:	RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2024		7.000.000,00	0,00	7.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

78

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

31/10/2023 09:13:46

V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 78

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: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $7,000,000.00

Por Concepto de: PAA354 DEL 06/10/2023SERVICIOS MEDICOS MEDICOS, HOSPITALARIODE BAJAMUNICIPIO DE)MISTRATO,RISARALDA) VF 2024

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY RUBEN ARBOLEDA

Fecha Solicitud: 30/10/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	CDP	65	$7,000,000.00
						TOTAL		$7,000,000.00

Beneficiario: 891412126 - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL MISTRATO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 690 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

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

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO