MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1
GRUPO CONTRATOS

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

No. GS-2024- 076763 **/ RASES – GRUCO 29.5**

15/02/2024 4:34pm

Bogotá D.C., 15 de febrero de 2024

Señora
LUCIA CAROLINA ROJAS LEÓN
Responsable Presupuesto (RASES) No.1
Ciudad.

Asunto: Solicitud CDP

Por medio del presente envío carpeta con el fin de solicitar Certificado de Disponibilidad Presupuestal para el proceso SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O PERIFERICO INCLUYENDO ENFERMEDADES HUERFANAS, DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, ADSCRITOS A LAS UNIDADES PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No1**. para que se revise y de conformidad con lo solicitado en los estudios previos y la certificación del plan de compras, expida el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la vigencia 2024.

Atentamente,

Capitán **YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ**
Jefe (E) Grupo Contratos RASES No. 1

Anexo: Uno (01) carpeta con antecedentes del proceso

Elaborado por: Intendente OMAR SAENZ GOMEZ
Analista de Contratos UPRES BOGOTÁ.

Fecha de elaboración: 12/02/2024
Ubicación c:\\Mis documentos\Procesos 2023

Carrera 68 B Bis 44-58 Bogotá
Teléfonos: 2201639
www.policia.gov.co

Humana

PREAD

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

FECHA 12/1/2024

CERTIFICADO No. 11

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		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO__	
									CAN	VALOR TOTAL	CAN	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
39	RASES 1	PROGRAMA "O"	FEBRERO	85121700	02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	02-02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O PERIFERICO, INCLUYENDO ENFERMEDADES HUERFANAS	$ 208.000.000,00			1	208.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones							RECIBO A SATISFACCION	TOTAL	-	-	1	208.000.000,00		-

No. SISCO REGI1-2024-09

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 208.000.000,00

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos

Capitan EDER STEVEN BARRETO GAONA
Responsable Planeación

Grado, Nombres y Apellidos
Cargo Responsable Rehabilitacion
Unidad GUIAS 09/02/24

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdpatino	DIEGO GIOVANNY PATINO GONZALEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-039	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	15/02/2024 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	32124	Fecha Registro:	2024-02-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	208.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	208.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	208.000.000,00	0,00	208.000.000,00

Objeto:	REAHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y /O PERIFERICO, INCLUYENDO ENFERMEDADES HUERFANAS

Subintendente DIEGO PATIÑO GONZALEZ
ANALISTA DE CONTRATOS

Capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ
Jefe (E) Grupo Contratos RASES No.1

Firma Responsable

Plazo: 31/12/2024
CDP: 29524 – 19

GS-2021-076763-MERCO

076763 MERCO

16/02/2024

REGIONAL DE ASEGURAM..ENTO N. 1

Nit: 900336524

16/02/2024 13:59:12
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 49

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 DOSCIENTOS OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $208,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD REHABILITACION FUNCIONAL USUARIOS SSPN CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O PERIFERICO // RASES NO. 1 // PLAZO 31/12/2024 // CPAA 11 DEL 12/01/2024 // OF SOL GS-2024-076763-MEBOG

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Fecha Solicitud: 16/02/2024
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$208,000,000.00
											TOTAL		$208,000,000.00

Expedido a los 16 dias del mes de Febrero de 2024 en la ciudad de BOGOTA

NU LUCIA CAROLINA ROJAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlcrojasl	LUCIA CAROLINA ROJAS LEON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-039	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Fecha y Hora Sistema:	16/02/2024 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:	29524	**Fecha Registro:**	2024-02-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	208.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	208.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	208.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	32124	**Fecha Registro:**	2024-02-15	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	208.000.000,00	0,00	208.000.000,00	208.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD REHABILITACION FUNCIONAL USUARIOS SSPN CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O PERIFERICO // RASES NO. 1 // PLAZO 31/12/2024 // CPAA 11 DEL 12/01/2024 // OF SOL GS-2024-076763-MEBOG

PS-09 **LUCIA CAROLINA ROJAS LEON**
Responsable Presupuesto RASES1 (E)