**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7

**No GS-2024-** 075908 **/ARLOF – GRUCO – 17.2**

Villavicencio, 25 JUL 2024

Reg – 41124

Señora Capitán
LUISA FERNANDA MEJÍA ROJAS
Jefe Área Administrativa (E)
Villavicencio

CTR: 197
SISCO: OK

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Capitán, Jefe de área Administrativa, se expida el registro presupuestal, de acuerdo a los trámites que se surtieron dentro del proceso de mínima cuantía **PN RASES No 7 MIC 079 2024**, así:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | UROBOSQUE S A |
| **NIT/CC:** | 830058292-5 |
| **CONTRATO:** | 084-7-200084-24 |
| **CONCEPTO:** | **LOTE II:** PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS DE CONSULTA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y DIAGNOSTICOS EN LA ESPECIALIDAD DE UROLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Hasta el **31 de Diciembre del 2024** |
| **VALOR** | Valor del contrato corresponde a **SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000,00) M/CTE.** |
| **DATOS CUENTA BANCARIA** | **NOMBRE BENEFICIARIO:** UROBOSQUE S.A.<br>**BANCO**: BANCO BBVA COLOMBIA<br>**TIPO DE CUENTA:** AHORROS<br>**NUMERO DE CUENTA:** 184248672 |

Atentamente,

Capitán **CAMILO ANDRÉS BARÓN TRUJILLO**
Jefe Grupo de Contratos (E)

Reg. 277

Elaboró: SI. DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS
ANALISTA GRUPO DE CONTRATOS UPRES META

Calle 15 15ª - 33 Barrio Estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

**INFORMACION PÚBLICA**



POLICIA NACIONAL - DIEGO MENESESG

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjsuarezg | JACKELINE SUAREZ GUERRERO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-042 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD – |
| Fecha y Hora Sistema: | 25/07/2024 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 33124 de fecha 2024-07-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 41124 | **Fecha Registro:** | 2024-07-25 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7 | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 70.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 70.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 70.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 830058292 | **Razón Social:** | UROBOSQUE S A | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 184248672 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 74433309 | **Nombre:** | YAIR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO | **Cargo:** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7 |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 084-7-200084-24 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-07-25 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O42 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16 | SSF | | 70.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 70.000.000,00 | 0,00 | 70.000.000,00 | 70.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | LOTE II-PRESTACION DE SERV. AMBULATORIOS DE CONSULTA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, Y DIAGNOSTICOS EN LA ESPECIALIDAD DE UROLOGIA, USUARIOS RASES 7, CASANARE. 31-12-2024. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-02-042 | SECCIONAL DE SANIDAD META | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-07-31 | 70.000.000,00 | 70.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



**TEA21. JACKELINE SUAREZ GUERRERO**
Jefe de Presupuesto RASES 7



POLICIA NACIONAL - JJ.SUAREZ001

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 277**

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: SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $70,000,000.00

Por Concepto de: 084-7-200084-24 UROLOGIA CONSULTA PROCEDIMIENTOS PARA USUARIOSRASES 7

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET
Nombre Solicitante: MY DIEGO OSPINA
Fecha Solicitud: 10/07/2024
**Observaciones:** .
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01542000 | ATENCION SALUD SECSA DEMET | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | CDP | 196 | $70,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $70,000,000.00 |

Beneficiario: 830058292 - UROBOSQUE SA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 277 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 25 dias del mes de Julio de 2024 en la ciudad de VILLAVICENCIO

NU JACKELINE SUAREZ GUERRERO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - JJ.SUAREZ001