GS-2024-047883-DEURA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA
GRUPO MEDICINA LABORAL URABA

CEA.3.0-07
16-ECD-001
1226939911

UPRES-GUMEL - 3.1

Apartadó, 30 de agosto de 2024

Señor (a) Mayor
DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud (E)
Cra 43 A 48 C sur 45 Barrio primavera de Envigado
Medellín

Asunto: Solicitud Certificado Plan de Adquisiciones Odontología Especializada.

Respetuosamente, me permito solicitar a mi Mayor, estudie la posibilidad de autorizar a quien corresponda, se expida certificado de Plan Anual de Adquisiciones, para iniciar contratación por el valor de $80.000.000 cuyo objeto del contrato será: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA (ENDODONCIA, PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRÍA, MAXILOFACIAL, EXODONCIA) A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ".

ITEM	ENTIDAD	VIGENCIA	VALOR CONTRATADO	TIEMPO CONTRATADO
1	"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA (ENDODONCIA, PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRÍA, MAXILOFACIAL, EXODONCIA) A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ".	2024	$50.000.000	120 DÍAS 2024
		2025	$30.000.000	152 DÍAS 2025

Lo anterior para conocimiento de mi Mayor y demás fines pertinentes. De antemano agradezco la atención brindada

Atentamente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Mari Cielo Alvarez Rojas
Grado: Patrullero
Cargo: Facilitador (A) Medicina Laboral
Cédula: 1214728964
Dependencia: Grupo Medicina Laboral Uraba
Unidad: Departamento De Policia Uraba
Correo: mari.alvarez@correo.policia.gov.co
30/08/2024 4:03:09 p. m.

Anexo: no

Teléfono:

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Código: IDE-FR-0035	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 13-08-2021	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Version: 3		

FECHA: viernes, 30 de agosto de 2024

CERTIFICADO No.: 641

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACION R16		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	UPRES-DEURA	RASES No.6	AGOSTO	85122000	02-02-02-029-003	01	PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA - UNIDAD PRESTADORA SALUD URABA	50.000.000,00			1	50.000.000,00		
							TOTAL 2024					50.000.000,00		
					AUTORIZACION VIGENCIA FUTURAS MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL GS-2024-064516-DESAN		TOTAL VIGENCIA FUTURA 2025	30.000.000,00		VF	1	30.000.000,00		
							TOTAL	-	-		2	80.000.000,00	-	-

Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO GS-2024-047833-DEURA

No. SSCO 549081 | REGI6-2024-641

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN: 80.000.000,00

IT. JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

IT. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SERNA Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: PT. MAR CIELO ALVAREZ ROJAS

Cargo: RESPONSABLE DE MEDICINA LABORAL

Unidad: UNIDAD PRESTADORA EN SALUD URABÁ

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICÍA No.6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

Nº GS-2024- 019918 **/ RASES - ARLOF 29.25**

Envigado, 02 de septiembre de 2024

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

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora Jefe de Presupuesto, sean expedidos los certificados de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2024 en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar inicio siguiente proceso; como se detalla a continuación:

Modalidad de Contratación	MÍNIMA CUANTÍA
Plan Anual de Adquisiciones	641 del 30 de agosto
Descripción del objeto	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA (ENDODONCIA, PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRÍA, MAXILOFACIAL, EXODONCIA) A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ.
Valor Vigencia 2024	$50.000.000,00
Valor Adición 1	$30.000.000,00
Valor Total del Contrato	$80.000.000,00
Responsable del proceso	Patrullera MARI CIELO ALVAREZ ROJAS
Cargo Responsable Proceso	FACILITADORA MEDICINA LABORAL

Lo anterior para su estricto cumplimiento.

Capitán **JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA**
Responsable Contratos RASES N° 6

INFORMACIÓN PÚBLICA

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante: MHbvelsque BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Fecha y Hora Sistema: 2/09/2024 12:00:00 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	87324	**Fecha Registro:**	2024-09-02	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	50.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES				
		Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00

Objeto:	URABA PRESTACION SERVICIOS DE ODONTLOGIA ESPECIAIZADA, CPA 641, SISCO 549081

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	2/09/2024 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:	86824	**Fecha Registro:**	2024-09-02	**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:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	50.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	50.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	87324	**Fecha Registro:**	2024-09-02	**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
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00	0,00

Objeto:	URABA PRESTACION SERVICIOS DE ODONTLOGIA ESPECIAIZADA, CPA 641, SISCO 549081

Firma Responsable

SIIF Nación

Autorización de Vigencias Futuras

	IHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Usuario Solicitante		
Fecha y Hora Sistema	2024-07-15-8:04 a. m.	

ASIGNACION DE AUTORIZACION DE VIGENCIAS FUTURAS

Número:	21824	**Fecha Registro:**	2024-07-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado:	Generada	**Tipo Moneda.:**	Pesos	**Nro Autorizacion DGPPN**	17024	**Fecha Autorizacion**	2024-07-09
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria			**Aval Fiscal:**	NO		
Valor Inicial:	19.699.390.972,00	**Valor Operaciones:**		**Valor Total:**	19.699.390.972,00	**Saldo No Utilizado:**	19.699.390.972,00

DETALLE ASIGNACION POR AÑO

Posicion Catálogo de Gasto	Fuente	Recurso	Situac.	Fecha Operacion	Valor Inicial	Valor Operación	Valor Actual	Saldo No Utilizado
A-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	16	SSF		19.699.390.972,00		19.699.390.972,00	19.699.390.972,00
Año Fiscal 2025				**Totales por año:**	19.699.390.972,00		19.699.390.972,00	19.699.390.972,00

DATOS ADMINISTRATIVOS

Número Doc Soporte:	GS-2024-050516-DISAN	**Fecha Doc. Soporte:**	2024-07-12	Tipo Doc. Soporte:	OFICIO
Notas Doc. Soporte:	AUTORIZACIÓN CUPO VIGENCIA FUTURA 2025, MEDIANTE OFICIO DGPPN No. 2-2024-037162 del 09 de junio de 2024 - RASES 6				

Firma Responsable.

REGIONAL DE ASEGUR MIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 700

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 CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $50,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar cuyo objeto a continuación:

Por Concepto de: URABA PRESTACION SERVICIOS DE OD NTOLOGIA ESPECIALIZADA CONTRATO 541 ISCO 34. 81

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: MY DORA YANETH RISCANEVO E
Fecha Solicitud: 02/09/2024
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	$50,000,000.00
											TOTAL		$50,000,000.00

Expedido a los 02 dias del mes de Septiembre de 2024 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: 701

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 TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $30,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar y cuyo registro se solicita mediante la siguiente imputación:

Por Concepto de: URABA PRESTACION SERVICIOS DE OD NTOLOGIA ESPECIALIZADA CONTRATO 641 ISCO 84 81

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: MY DORA YANETH RISCANEVO E
Fecha Solicitud: 02/09/2024
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*	2025	$30,000,000.00
											TOTAL		$30,000,000.00

Expedido a los 02 dias del mes de Septiembre de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO