Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
Fecha: 13-08-2021	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO
Versión: 3	

POLICIA NACIONAL

FECHA: miércoles, 9 de octubre de 2024

CERTIFICADO No.: 770

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 NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R14		OTRO RECURSO_____	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	UPRES-NIV1	RASES No.6	OCTUBRE	85101500	02-02-02-009-003	01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA E MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	1.000.000,00			1	1.000.000,00		
							TOTAL 2024					**1.000.000,00**		
					AUTORIZACION VIGENCIA FUTURAS MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL GS-2024-050516-DISAN		**TOTAL VIGENCIA FUTURA 2025**	3.000.000,00		VIGENCIA FUTURA	1	3.000.000,00		
								TOTAL	-	-	2	**4.000.000,00**	-	-

Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO GS-2024-307866-DEANT

No. SISCO 552644 REGI6-2024-770

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **4.000.000,00**

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

SI. GIVER ALEXANDER SILVA CARDONA Responsable Planeación RASES No.6 - E

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos IJ. JHOMER ORTIZ SALAS DRANGO

Cargo COORDINADOR CONTRATOS MUNICIPIOS

Unidad UNIDAD PRESTADORA EN SALUD ANTIOQUIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

GS-2024-31694-DEANT– 29.25

Envigado, 10 de octubre de 2024

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

Asunto: Solicitud expedición CDP SIIF – QUIPU del proceso contractual con la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALPARAISO - ANTIOQUIA.

Teniendo en cuenta la guía 1AR-FR-0039 "lista de chequeo presupuesto expedición de certificado de disponibilidad presupuestal y registro presupuestal del compromiso", De manera atenta me permito solicitar a la señora jefe de Presupusto, expedir el registro presupuestal del Compromiso del proceso Contractual que a continuación relaciono:

Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA PARA LOS SERVICIOS DE SALUD HUMANA
Plan anual adquisición	770
Contrato	N/A
Recurso	16
Programa	O "Atencion integral de servicios de salud"
Rubro	02-02-02-009-03-01
Nombre Contratista	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALPARAISO - ANTIOQUIA
Valor Total	VIGENCIA 2024:$ 1.000.000,00 VIGENCIA 2025:$ 3.000.000,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO – ANTIOQUIA.
Responsable del proceso	IJ JOHN FREDY SALAS ARANGO Supervisor contrato

Atentamente,

Intendente MARIO GUSTAVO OSPINA SÁNCHEZ
Jefe (E) Contratos Regional de Seguramiento en Salud N. 6

Elaboró: Intendente Jefe JOHN FREDY SALAS ARANGO
Coordinadoro Municipios

Revisó: Intendente MARIO GUSTAVO OSPINA SÁNCHEZ
RASES - GRUCO

Fecha de elaboración: 10/10/2024
Ubicación: Z:\MUNICIPIOS 2024\1. ECOS 2024\

Carrera 43a 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396764
deant.rases-niv@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	10/10/2024 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	100924	**Fecha Registro:**	2024-10-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	1.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	1.000.000,00

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:	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00

Objeto:	RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE VALPARAISO, CPA 770, SISCU 552644, PLAZO 30/04/2025. SOLICITUD GS-2024-316940

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHbvelsque BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

Fecha y Hora Sistema: 10/10/2024 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:	100424	**Fecha Registro:**	2024-10-10	**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:	1.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	1.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	1.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	100924	**Fecha Registro:**	2024-10-10	**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:	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE VALPARAISO, CPA 770, SISCO 552644, PLAZO 30/04/2025, SOLICITUD GS-2024-316940

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 872**

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 UN MILLON DE PESOS M/CTE *** $1,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar con sujeción a la siguiente información:

Por Concepto de: RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INSUMOS DE LABORATORIO CLINICA 770 SIS 644, 30 4/20.

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: CT JAIRO EICER CHUÑA RIVERA
Fecha Solicitud: 10/10/2024
Observaciones: **REVISÓ:**
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	$1,000,000.00
											TOTAL		$1,000,000.00

Expedido a los 10 dias del mes de Octubre 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: 873

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $4,000,000.00 para amparar com om o que e p teno ea ar c o se rmin a co. ua n:

Por Concepto de: RASES ANTIOQUIA PF STA OI SERVI O: JE ALU AM ULA QU RUR CC HOSI TA AR S, SUMINISTRO DE MED TOS IPI DE LF RAIS C A 770 SI 644, 30 4/20.

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: CT JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA

Fecha Solicitud: 10/10/2024

Observaciones: **REVISÓ:**

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	$4,000,000.00
											TOTAL		$4,000,000.00

Expedido a los 10 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGU AMIENTO N. 6

Nit: 811032059

15/10/2024 08:04:46
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 873

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 TRES MILLONES DE PESOS M/CTE *** $3,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS,QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,MUNICIPIO DE VALPARAISO, CPA 770, SISCO 552644, PLAZO 30/04/2025,

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: CT JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA

Fecha Solicitud: 10/10/2024

Observaciones: **REVISÓ:**

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	$4,000,000.00
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-$1,000,000.00
											TOTAL		$3,000,000.00

Expedido a los 10 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Autorizacion de Vigencias Futuras

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Usuario Solicitante	MHovelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
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.