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.: 768

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 R16		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 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.	100.000,00			1	100.000,00		
							TOTAL 2024					**100.000,00**		
					AUTORIZACION VIGENCIA FUTURAS MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL GS-2024-050516-DISAN		**TOTAL VIGENCIA FUTURA 2025**	3.100.000,00		VF.	1	3.100.000,00		
							TOTAL	-		-	2	**3.200.000,00**	-	-

Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO GS-2024-305591-DEANT

No. SISCO 552642	REGI6-2024-768

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **3.200.000,00**

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 SI. YULY VANESSA PEREZ HERRERA

Cargo SUPERVISOR DE CONTRATO

Unidad UNIDAD PRESTADORA EN SALUD CHOCÓ

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N°6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

GS-2024- 3151/97 **-DEANT– 29.25**

Envigado, 09 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 Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora Jefe de Presupuesto, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2024-2025 en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar continuidad a prestacion de los servicios de salud con entidad E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL del municipio de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS así:

Modalidad de Contratación	Contratación directa
Plan Anual de Adquisiciones	768 09/10/2024
Vigencia 2024	$ 100.000.00
Vigencia 2025	$ 3.100.000.00
Total	$ 3.200.000.00
Objeto	Prestación servicios de salud municipio de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS - ANTIOQUIA
Responsable del proceso	SI YULY VANESSA PEREZ HERRERA
Cargo Responsable Proceso	Supervisor Contrato

Atentamente;

Intendente MARIO GUSTAVO OSPINA SANCHEZ
Jefe area de contratos rases 6 (-e-)

Elaboró:SI YULY VANESSA PEREZ HERRERA
Supervisor contrato RASES N°6

Reviso:IT MARIO GUSTAVO OSPINA SANCHEZ

Fecha de elaboración: 09-10-2024
Ubicación: Z:\MUNICIPIOS 2024\. ECOS 2024\

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

INFORMACION PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N°6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

GS-2024- -DEANT– 29.25

Envigado, 09 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 Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora Subintendente Jefe de Presupuesto, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2024-2025 en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar continuidad a prestacion de los servicios de salud con entidad E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL del municipio de HELICONIA así:

Modalidad de Contratación	Contratación directa
Plan Anual de Adquisiciones	
Vigencia 2024	$ 1.000.000.00
Vigencia 2025	$ 3.000.000.00
Total	$ 4.000.000.00
Objeto	Prestación servicios de salud municipio de HELICONIA -ANTIOQUIA
Responsable del proceso	SI YULY VANESSA PEREZ HERRERA
Cargo Responsable Proceso	Supervisor Contrato

Atentamente;

Intendente MARIO GUSTAVO OSPINA SANCHEZ
Jefe Area de Contratos Rases 6 (e)

Elaboró:SI YULY VANESSA PEREZ HERRERA
Supervisor contrato RASES N°6

Reviso:IT MARIO GUSTAVO OSPINA SANCHEZ

Fecha de elaboración: 09-10-2024
Ubicación: Z:\MUNICIPIOS 2024\. ECOS 2024\

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

INFORMACION PÚBLICA

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 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	100224	**Fecha Registro:**	2024-10-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	100.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	100.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-006 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN				
		Total:	100.000,00	0,00	100.000,00

Objeto:	RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, CPA 768, SISCO 552642 PLAZO 31/05/2025 SOLICITUD GS-2024-315497

Firma Responsable

SIIF Nación

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 a. 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:	99624	**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:	100.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	100.000,00	**Saldo x Comprometer:**	100.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	100224	**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:	100.000,00	0,00	100.000,00	100.000,00	0,00

Objeto:	RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, CPA 768, SISCO 552642, PLAZO 31/05/2025, SOLICITUD GS-2024-315497

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 860

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 CIEN MIL PESOS M/CTE *** $100,000.00 para amparar el compromiso de s[illegible] que se realiza como se determina a co[illegible] iació

Por Concepto de: RASES ANTIOQUIA PF STA[illegible] DI SERVI O[illegible] DE SALU AN[illegible] ULA[illegible] [illegible] QU RUR[illegible] DC HOSI TA [illegible] S, SUMINISTRO DE MED [illegible] TOS [illegible] IPI DE [illegible] N EDR[illegible] DF LOS M. A[illegible] [illegible] CPA [illegible] [illegible] GCC 526-

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*	2024	$100,000.00
											TOTAL		$100,000.00

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: 861

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 CIEN MIL PESOS M/CTE *** $3,100,000.00 para amparar com om o que e p tend ea ar c o se rmin a con ua n:

Por Concepto de: RASES ANTIOQUIA PF STA OI SERVI O: JE ALU AN ULA DI QU RUR C HOSI TA AR S, SUMINISTRO DE MED AME TOS IPI DE N EDR DF OS M. A SPA 526.

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	$3,100,000.00
											TOTAL		$3,100,000.00

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	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
	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.