MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

Nro. GS-2024 **/ RASES 3 - GRUCO 12.2**

Pereira, 06 de diciembre de 2024

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Jefe Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N°3
Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente Expofuturo
Pereira

55224 = 119
47824

Asunto: Solicitud Certificado Presupuestal adición Nro. 001

Comedidamente me permito solicitar a esa dependencia, se efectúe y/o expida el Registro Presupuestal, de la Adición Nro. 001 del contrato que más adelante se relaciona así:

CONTRATO	86-5-20119-24	**FECHA ADICION:**	06/12/2024
C.D.P.	**SIIF Nro. 69824 del 05/12/2024 y QUIPU Nro. 890 del 05/12/2024** para la vigencia 2024 y **QUIPU Nro. 891 del 05/12/2024** para la vigencia 2025.	**CONTRATANTE:**	Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3
CONTRATISTA	E.S.E SANTA ANA DE GUÁTICA RISARALDA	**NIT :**	891.410.661-0
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	la carta de inicio y hasta el **31 de mayo de 2025** o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.		
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, EN EL PRIMER NIVEL O SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE GUÁTICA RISARALDA, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3" GRUPO 2 E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA		
Información Bancaria.	**NOMBRE BENEFICIARIO:** E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA RISARALDA **CUENTA No:** 128169998274 **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **ENTIDAD FINANCIERA:** DAVIVIENDA		
VALOR TOTAL REGISTRO:	**OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($8.000.000,00)** distribuidos en las siguientes vigencias: **Vigencia 2024:** QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($500.000,00) **Vigencia 2025:** SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($7.500.000,00)		

Atentamente,

Subintendente **YENNY ALEXANDRA GOMEZ PATIÑO**
Jefe Grupo de Contratos RASES N°3

Lina Aguirre.

Elaboró: CPS. LINA MARCELA AGUIRRE GONZÁLEZ
Analista de Contratos

Fecha de elaboración: 06-12-2024
Ubicación: C:\Users\Disan\Documents\SI. PEREZ\Adición Guatica

Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 ext.8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjbetancu	JHONIDER BETANCUR VARELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-040	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	6/12/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 69824 de fecha 2024-12-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	86224	Fecha Registro:	2024-12-06	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	500.000,00	Saldo x Obligar:	500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	891410661	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0560128169998274	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	37862434	Nombre:	SAIRA YULIETH SEPULVEDA FOREZ	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	88-5-20119-24	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2024-12-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O40 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	500.000,00	0,00		
Total:	500.000,00	0,00	500.000,00	500.000,00

Objeto:	ADICION SERVICIOS DE SALID EN EL MUNICIPIO DE GUATICA CDP 69824 DEL 05-12-2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O40	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD RISARALDA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-31	500.000,00	500.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

146

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

07/12/2024 08:58:10

V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1196

anulado

1210

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: QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $500,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE GUATICA HASTA 31-12-2024CONTRATO 86-5-20119-24

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: SAIRA SEPULVDA

Fecha Solicitud: 05/12/2024

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOI
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	CDP	890	$500,000,0
						TOTAL		$500,000,0

Beneficiario: 891410661 - HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RISARALDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 971 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjbetancu JHONIDER BETANCUR VARELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 6/12/2024 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	12824	Fecha Compromiso:	2024-12-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3		
No. Autorización:	17024	No Asig.Autorización:	22024			Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO			Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	7.500.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	7.500.000,00		

TERCERO

Identificación:	891410661	Razon Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	0560128169998274	Cta. Bancaria Nombre:	
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Identificación	860034313	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	06/12/2024 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Documento Soporte:	66-5-20119-24

OBJETO DEL CONTRATO

ADICION SERVICIOS DE SALID EN EL MUNICIPIO DE GUATICA HASTA 31-05-2024

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	37862434	Nombre:	SAIRA YULIETH SEPULVEDA FOREZ	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2025		7.500.000,00	0,00	7.500.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1197

anulado

1211

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: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $7,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE GUATICA HASTA 31-05-2025CONTRATO 86-5-20119-24

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: SAIRA SEPULVDA

Fecha Solicitud: 05/12/2024

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOI
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	CDP	891	$7,000,000.0
						TOTAL		$7,000,000.0

Beneficiario: 891410661 - HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RISARALDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 972 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1215

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: QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $500,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE GUATICA HASTA 31-12-2024CONTRATO 86-5-20119-24

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: SAIRA SEPULVEDA
Fecha Solicitud: 05/12/2024
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOI
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	CDP	890	$500,000.0
						TOTAL		$500,000.0

Beneficiario: 891410661 - HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RISARALDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 991 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1214

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: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $7,500,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD MUNICIPIO DE GUATICACONTRATO 86-5-20119-24

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: SAIRA SEPULVEDA
Fecha Solicitud: 05/12/2024
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	CDP	891	$7,000,000.0
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	CDP	891	$500,000.0
						TOTAL		$7,500,000.0

Beneficiario: 891410661 - HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RISARALDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 990 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de PEREIRA