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

Nro. GS-2025 005791 **/ RASES 3 - GRUCO 12.2**

Pereira, 10 APR 2025

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Responsable Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No 3
Calle 94 Av. villa olímpica frente Expofuturo
Ciudad

Asunto: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Respetuosamente me permito solicitar sea expido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal el inicio del proceso de contratación, de acuerdo con la información que se detalla a continuación:

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN.	**MÍNIMA CUANTÍA**
CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS Y/O PANA.	*No. 153 del 07 de abril de 2025*
RECURSO	16
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO.	*"SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD EN LOS (03) TRES GRUPOS UPRES (DERIS, DECAL, DEQUI), PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, QUE REQUIEREN TRASLADARSE A OTRAS CIUDADES PARA RECIBIR ATENCIÓN EN SALUD"*
TIEMPO DE DURACIÓN DEL CONTRATO.	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la firma del contrato, aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal y la carta de inicio y hasta el 30 de noviembre de 2025 o hasta agotar el presupuesto disponible, o lo que primero ocurra.
VALOR CONTRATO	El valor estimado para este contrato es por la suma **CUARENTA Y SEIS MILLONES PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($46.000.000,00)** para la vigencia 2025

Atentamente,

Subintendente **YULIET LISETH MARIN VARGAS**
Jefe Grupo de Contratos RASES Nro. 3 (E)

Elaborado: SI Jesús David Jiménez Chica
RASES N°3 funcionario Grupo Contratos

Fecha de elaboración: 10/04/2025
Ubicación: Documentos 2025

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 ext. 8305
deris.rase3-gco@policía.gov.co
www.policia.gov.co

DOCUMENTO PUBLICO

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHczamudio	CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-040	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3
Fecha y Hora Sistema:	11/04/2025 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:	32125	Fecha Registro:	2025-04-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	46.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	46.000.000,00	Saldo x Comprometer:	46.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	32125	Fecha Registro:	2025-04-10	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O40 ATENCION SALUD	A-02-02-02-005-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	Nación	16	SSF						
					Total:	46.000.000,00	0,00	46.000.000,00	46.000.000,00	0,00

Objeto:	PAA153 07/04/2025 SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRE PARA LOS USUARIOS UPRES DERIS, DECAL, DEQUI DE LAPOLICIA NACIONAL

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

11/04/2025 10:16:33
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 136**

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 CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $46,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PAA153 07/04/2025 SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRE PARA LOSUSUARIOS UPRES DERIS, DECAL, DEQUI DE LAPOLICIA NACIONAL

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: SI YULIET MARIN
Fecha Solicitud: 11/04/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	0	2	020	200	6				16	SERVICIOS ALOJAMIENTO; SERVICIOS SUMINISTRO COMIDAS BEBIDAS;	2025	$46,000,000.00
											TOTAL		$46,000,000.00

Expedido a los 11 dias del mes de Abril de 2025 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO