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

Nro. GS-2025 006667 **/ RASES 3 - GRUCO 29.25**

Pereira, 28 APR 2025

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Jefe Grupo Presupuesto RASES Nro. 3
Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente Expofuturo
Pereira

Asunto: Solicitud Registro presupuestal

Respetuosamente me permito solicitar a esa dependencia, se efectúe y/o expida el Registro Presupuestal del contrato que más adelante se relaciona así:

CONTRATO	**86-7-20035-25**	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	**25/04/2025**
C.D.P.	**Vigencia 2025:** 30325 del 02/04/2025 y QUIPU 117 del 02/04/2025	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	ENTIDAD: NEURO MENTAL S.A.S	**NIT:**	901.011.588-4
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal y la expedición de la carta de inicio y hasta el **hasta el 31 de octubre de 2025**; o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE REHABILITACIÓN Y NEURODESARROLLO EN CENTROS ESPECIALIZADOS, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN CONDICIONES ESPECIALES, CONTEMPLADO EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO, SEVILLA CAICEDONIA ULLOA Y ALCALÁ"**		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	**NOMBRE BENEFICIARIO:** NEURO MENTAL SAS **BANCO:** BANCOLOMBIA **TIPO DE CUENTA:** AHORROS **NÚMERO DE CUENTA:** 06900000940	**Correo electrónico:**	contabilidad@clinicaneuromental.com
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE** para la vigencia 2025.	**VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**TOTAL: ($18.000.000)** para la vigencia 2025.

Atentamente;

MY. SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ
Jefe Área Administrativa RASES N°3 (E)

Elaboró: SI. JESUS DAVID JIMENEZ CHICA
RASES N°3 Funcionario Grupo Contratos

Revisó: SI. YULIETH LISETH MARÍN VARGAS
RASES Nro.3 Jefe Grupo Contratos (E)

Fecha de elaboración: 28-04-2025
Ubicación: C:\Users\Jose Hernández\Documentos\Si Jiménez

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 ext. 8305
Deris.rase3-gco@policía.gov.co.
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjbetancu	JHONIDER BETANCUR VARELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-040	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	29/04/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30325 de fecha 2025-04-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	33825	Fecha Registro:	2025-04-29	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:	18.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	18.000.000,00	Saldo x Obligar:	18.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901011588	Razón Social:	NEURO MENTAL S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06900000940	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88033546	Nombre:	GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO	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:	86-7-20035-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-04-29

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 Y	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	18.000.000,00	0,00		
Total:	18.000.000,00	0,00	18.000.000,00	18.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA UPRES QUINDIO SOLICITUD GS-2025-006667-REGI3

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	2025-09-30	18.000.000,00	18.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

29/04/2025 11:24:33

V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 156

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: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $18,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA UPRES QUINDIOCONTRATO 86-7-20035-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO

Fecha Solicitud: 02/04/2025

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	117	$18,000,000.0
						TOTAL		$18,000,000.0

Beneficiario: 901011588 - NEURO MENTAL S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 156 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 29 dias del mes de Abril de 2025 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO