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

**No. GS-2025 0 0 7 0 0 0 - 7 RASES – GRUCO 96.14**

3643
183.

Pereira, 02 de mayo de 2025

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Jefe Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N°3
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** | 86-8-20044-25 | **FECHA CONTRATO PRINCIPAL:** | 30/04/2025 |
| **C.D.P.** | **Vigencia 2025:** SIIF 30225 del 02/04/2025 y QUIPU 116 del 02/04/2025 | **CONTRATANTE:** | Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3 |
| **CONTRATISTA:** | EL TURISTTA ZOMAC S.A.S | **NIT :** | 901.454.516-5 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN 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 **31 de octubre de 2025** o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra. | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | ***"SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD RISARALDA, CALDAS Y QUINDÍO, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3. QUE REQUIEREN TRASLADARSE A OTRAS CIUDADES PARA RECIBIR ATENCIÓN EN SALUD"*** | | |
| **CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO** | **NOMBRE BENEFICIARIO:** EL TURISTTA ZOMAC SAS<br>**BANCO:** BANCOLOMBIA<br>**TIPO DE CUENTA:** AHORROS<br>**NÚMERO DE CUENTA:** 84700001116 | **Correo electrónico:** | gerencia@elturistta.com |
| **VR. REGISTRO:** | **VALOR TOTAL:**<br>SESENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE para la vigencia 2025 | **VR. TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:** | **TOTAL: $ 60.000.000,00** VIGENCIA 2025 |

Atentamente;

Mayor **SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLÓREZ**
Jefe Área Administrativa RASES N°3 (E)

**Elaboró: SI. LINA MARCELA SILVA RAMIREZ**
**RASES N°3 Analista Grupo Contratos**

**Revisó: SI. YULIET LISETH MARÍN VARGAS**
**RASES N°3 Jefe Grupo Contratos (E)**

Fecha de elaboración: 02-05-2025
Ubicación: C:\Users\Disan\Documents\01. Contratos 2025

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo
Teléfono: 34024420 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 SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 3/05/2025 12:00:00 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 30225 de fecha 2025-04-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 36425 | Fecha Registro: | 2025-05-03 | 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: | 60.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 60.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 60.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 901454516 | Razón Social: | EL TURISTTA ZOMAC S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 84700001116 | 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: | 86-8-20044-25 | Tipo: | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2025-05-03 |

**ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O40 ATENCION SALUD | A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS | Nación | 16 | SSF | | 60.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 60.000.000,00 | 0,00 | 60.000.000,00 | 60.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN LA 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 | 2025-11-29 | 60.000.000,00 | 60.000.000,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 183**

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: SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $60,000,000.00

Por Concepto de: SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN LA REGI3CONTRATO 86-8-20044-25

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 | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01524400 | ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA | 020202006 | 16 | SERVICIOS ALOJAMIENTO; SERVICIOS SUMINISTRO COMIDAS BEBIDAS; | 2025 | CDP | 116 | $60,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $60,000,000.00 |

Beneficiario: 901454516 - EL TURISTA ZOMAC SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 185 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 03 dias del mes de Mayo de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO