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

49225
276

Nro. GS-2025 0 0 9 0 8 8 **/ RASES 3 - GRUCO 29.25**

Pereira, 0 8 JUN 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	**86-7-20081-25**	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	**04/06/2025**
C.D.P.	**SIIF 37325 del 08/05/2025 y QUIPU 192 del 08/04/2025**	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	EXPRESO BOLIVARIANO S.A.	**NIT:**	860005108-1
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 **30 de noviembre del año 2025** o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	**"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". GRUPO 1. UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA"**		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	**NOMBRE BENEFICIARIO:** EXPRESO BOLIVARIANO S.A **BANCO:** BANCO GNB SUDAMERIS **TIPO DE CUENTA:** AHORROS **NÚMERO DE CUENTA:** 90120006750	**Correo electrónico:**	licitaciones@bolivariano.com.co
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** **SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($6.000.000)** para la vigencia 2025.	**VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**TOTAL: ($6.000.000),** Vigencia 2025.

Atentamente;

MY. SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLÓREZ
Jefe Área Administrativa RASES N°3

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

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

Fecha de elaboración: 08-06-2025
Ubicación: C:\Users\Jose Jiménez\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
Fecha y Hora Sistema:	8/06/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 37325 de fecha 2025-05-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	44225	Fecha Registro:	2025-06-08	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:	6.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	6.000.000,00	Saldo x Obligar:	6.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	860005108	Razón Social:	EXPRESO BOLIVARIANO S A	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	90120006750	Banco:	BANCO GNB SUDAMERIS 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:	86-8-20081-25	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2025-06-08

ÍTEM 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		6.000.000,00	0,00		
					Total:	6.000.000,00	0,00	6.000.000,00	6.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES PARA LOS USUARIOS DEL SSPN UPRES RISARALDA CDP 37325 DEL 08-05-2025

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	2025-10-31	6.000.000,00	6.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 276

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: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $6,000,000.00

Por Concepto de: SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES PARA LOS USUARIOS DEL SSPN UPRES RISARALDA CONTRATO 86-8-20081-25

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO
Fecha Solicitud: 08/05/2025
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOI
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202006	16	SERVICIOS ALOJAMIENTO; SERVICIOS SUMINISTRO COMIDAS BEBIDAS;	2025	CDP	192	$6,000,000.0
						TOTAL		$6,000,000.0

Beneficiario: 860005108 - EXPRESO BOLIVARIANO S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 278 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 08 dias del mes de Junio de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO