MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

No. GS-2025-014356-REGI6 20.1.

Envigado, 09 de junio del 2025

Señor (a) Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
Carrera 43 A No. 48 C sur -45
Envigado - Antioquia

Asunto: Solicitud adición y prórroga del contrato 65-7-20288-25.

Con el fin de cumplir la misionalidad de la Dirección de Sanidad, la Regional de Aseguramiento en Salud No.6 está encaminada al cumplimiento de satisfacer las necesidades en salud para nuestros usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Antioquia, de manera atenta y respetuosa solicito a mi Coronel, ordenar a quien corresponda se realice modificación administrativa al contrato No 65-7-20288-25, suscrito con **INERMED S.A.S,** para la vigencia **2025,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones, así:

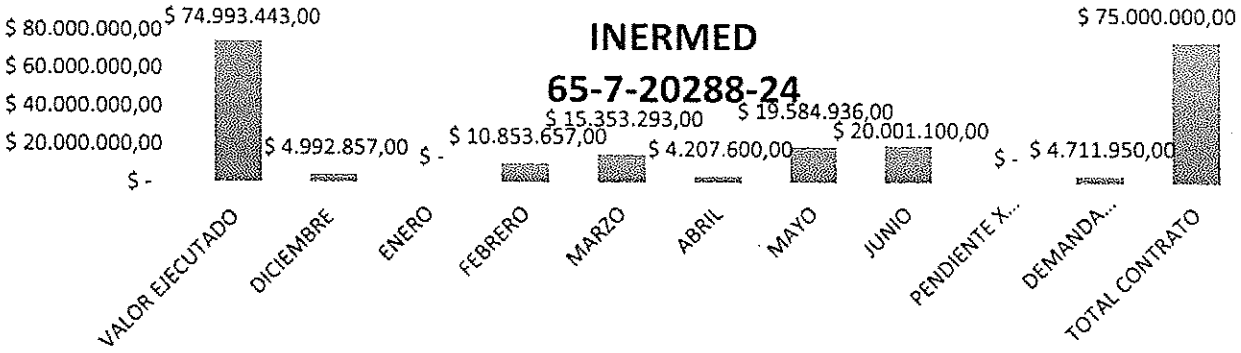
1. La Regional de Aseguramiento en Salud No 6., ha celebrado contrato con el **INERMED S.A.S,** el cual tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**, por un valor inicial de **SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($75.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos en la vigencia 02/12/2024 hasta la fecha 15/06/2025:

2. Considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.), y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2.000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales, Seccionales y Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la Regional de Aseguramiento en Salud No.6, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

3. Que el contrato principal presenta la siguiente ejecución presupuestal:

4. FACTURACION RADICADA AÑO 2025

CONTRATO INCLUIDA ADICIONES	VIGENCIA	MES DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	PORCENTAJE EJECUTADO	PORCENTAJE PENDIENTE POR EJECUTAR	PROMEDIO MES	PORCENTAJE PROMEDIO MES
75,000,000.00	2024	DICIEMBRE	4,992,857.00	70,007,143.00	99.99	0.01	12,498,907.17	6.66
	2025	ENERO	-	70,007,143.00				0.00
	2025	FEBRERO	10,853,657.00	59,153,486.00				14.47
	2025	MARZO	15,353,293.00	43,800,193.00				20.47
	2025	ABRIL	4,207,600.00	39,592,593.00				5.61
	2025	MAYO	19,584,936.00	20,007,657.00				26.11
	2025	JUNIO	20,001,100.00	6,557.00				
	2025							
TOTALES			74,993,443.00					73.32



5. se puede apreciar una variación en el consumo del servicio, precisando que en el mes de junio se radica facturación por un valor de $ 20.001.100,00, lo cual son los de mayo, para el mes de junio tenemos como demanda insatisfecha treinta pacientes entre procedimientos y consultas de $ 4.711.950,00, los cuales están a la de atención por terapias; Existe un alto consumo debido a pacientes con gran índice de patologías pulmonares.

Pacientes autorizados 2025

MES	PACIENTES	NUEVOS	FALLECIERON O RECUPERARON	TOTAL PACIENTES
ENERO	139	N/A	N/A	139
FEBRERO	140	N/A	N/A	140
MARZO	154	N/A	N/A	154
ABRIL	41	N/A	N/A	41
MAYO	168	N/A	N/A	168
TOTAL	642	N/A	N/A	642

Análisis **General**

CANTIDAD USUARIOS -VALOR AUTORIZADO Y COSTO PROMEDIO

MES	2024	2025	Total general	COSTO PROMEDIO/USUARIO
DICIEMBRE	297		297	150100
ENERO		139	139	135100
FEBRERO		140	140	125200
MARZO		154	154	150600
ABRIL		41	41	128400
MAYO		168	168	117700
Total general	**297**	**642**	**939**	

SERVICIOS DE ALTA FRECUENCIA POR MES

MES	SERVICIO_AUTORIZADO	Cuenta de TRAZADOR	Suma de VALOR_ITEM	COSTO PROMEDIO
DICIEMBRE	933501 -TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	27	$ 14.109.606	$ 522.600
DICIEMBRE	890371 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIAL	102	$ 13.853.640	$ 135.800
DICIEMBRE	893805 -ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST E	77	$ 5.081.230	$ 66.000
DICIEMBRE	890271 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMO	33	$ 4.482.060	$ 135.800
DICIEMBRE	893701 -VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y P	16	$ 2.124.768	$ 132.800
Total DICIEMBRE		**255**	**$ 39.651.304**	**$ 155.500**
ENERO	890371 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIAL	50	$ 6.791.000	$ 135.800
ENERO	893805 -ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST E	44	$ 2.903.560	$ 66.000
ENERO	890271 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMO	12	$ 1.629.840	$ 135.800
ENERO	894402 -PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	11	$ 1.293.600	$ 117.600
ENERO	890291 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICO	6	$ 720.000	$ 120.000
Total ENERO		**123**	**$ 13.338.000**	**$ 108.400**
FEBRERO	890371 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIAL	37	$ 6.247.720	$ 168.900
FEBRERO	893805 -ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST E	43	$ 2.837.570	$ 66.000
FEBRERO	890271 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMO	18	$ 2.444.760	$ 135.800
FEBRERO	894402 -PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	14	$ 1.646.400	$ 117.600
FEBRERO	893806 -CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	5	$ 539.655	$ 107.900
Total FEBRERO		**117**	**$ 13.716.105**	**$ 117.200**
MARZO	890371 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIAL	58	$ 7.877.560	$ 135.800
MARZO	933501 -TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	5	$ 2.836.852	$ 567.400
MARZO	893805 -ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST E	41	$ 2.705.590	$ 66.000
MARZO	890271 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMO	14	$ 1.901.480	$ 135.800
MARZO	894402 -PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	11	$ 1.293.600	$ 117.600
MARZO	890254-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTO	5	$ 833.085	$ 166.600
MARZO	890354-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALI	5	$ 679.100	$ 135.800
MARZO	893806 -CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	5	$ 539.655	$ 107.900
Total MARZO		**144**	**$ 18.666.922**	**$ 129.600**
ABRIL	933501 -TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	3	$ 1.866.350	$ 622.100
ABRIL	890371 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIAL	8	$ 1.086.560	$ 135.800
ABRIL	893805 -ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST E	11	$ 725.890	$ 66.000
ABRIL	894402 -PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	6	$ 705.600	$ 117.600
ABRIL	890271 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMO	4	$ 543.280	$ 135.800
ABRIL	893701 -VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y P	3	$ 398.394	$ 132.800
ABRIL	893806 -CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	3	$ 323.793	$ 107.900
Total ABRIL		**38**	**$ 5.649.867**	**$ 148.700**
MAYO	890371 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIAL	45	$ 6.111.900	$ 135.800
MAYO	893805 -ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST E	61	$ 4.025.390	$ 66.000
MAYO	890271 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMO	14	$ 1.901.480	$ 135.800
MAYO	893701 -VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y P	12	$ 1.593.576	$ 132.800
MAYO	893806 -CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	12	$ 1.295.172	$ 107.900
Total MAYO		**144**	**$ 14.927.518**	**$ 103.700**
Total general		**821**	**$ 105.949.716**	**$ 129.000**

MOMENTO DE VIDA MÁS AFECTADOS

CURSO DE VIDA	CANTIDAD DE USUARIOS	VALOR AUTORIZADO	PROMEDIO
PRIMERA INFANCIA	6	$ 465.770	$ 77.700
INFANCIA	24	$ 1.723.420	$ 71.900
ADOLESCENCIA	11	$ 818.522	$ 74.500
JUVENTUD	20	$ 2.447.971	$ 122.400
ADULTEZ	280	$ 33.495.592	$ 119.700
VEJEZ	598	$ 90.042.906	$ 150.600
Total general	**939**	**$ 128.994.181**	**$ 137.400**

PRINCIPALES PATOLOGIAS

CIE10	DIAGNOSTICO	CANTIDAD USUARIOS	VALOR TOTAL	COSTO PROMEDIO
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUC	63	$ 10.026.413	$ 159.100
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	52	$ 12.254.170	$ 235.700
J459	ASMA NO ESPECIFICADO	20	$ 2.333.317	$ 116.700
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERG	19	$ 2.200.519	$ 115.800
G473	APNEA DEL SUE?O	17	$ 2.688.907	$ 158.200
		171	**$ 29.503.326**	**$ 172.500**

6. La Regional de aseguramiento N° 6, al momento presenta pacientes de adultez y vejez con más frecuencias en los exámenes de terapia de rehabilitación pulmonar, consulta de primera vez por especialista en neumología, consulta de control o de seguimiento por especialista en neumología, espirometría o curva de flujo volumen pre y post broncodilatadores, volúmenes pulmonares por

pletismógrafo, pre y post broncodilatadores; su promedio de costo se encuentra entre $12,498,907.17 y $17.658.286,00, los cuales se ven reflejados en la ejecución contractual que se incrementa según el mes en que son atendidos.

Por lo anteriormente expuesto, en mi calidad de supervisor del contrato emito concepto de viabilidad para adelantar la presente solicitud de adición y prorroga, por valor de **DIES MILLONES DE PESOS ($10.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** y prorrogar hasta el 15/07/2025.

Finalmente, y no menos importante mi Coronel, también es significativo resaltar que el consumo del contrato aumenta esporádicamente teniendo en cuenta que se presentan pacientes hospitalarios y de urgencias, las cuales pueden generar aumento en el consumo del contrato.

Que, aceptado la modificación por parte del contratista, el contrato principal mi Coronel quedara de la siguiente manera:

Valor total del contrato No 65-7-20288-24, **($85.000.000,00) OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, distribuidos de la siguiente manera:

Vigencia 2024: **($5.000.000,00) CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

Vigencia 2025: **($75.000.000) OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

Plazo de ejecución: DEL 02/12/2024 hasta el 15/07/2025.

Es de aclarar mi Coronel que las condiciones técnicas, económicas y jurídicas, pactadas inicialmente y que no sean objeto de la presente modificación se mantendrán en el contrato principal No **65-7-20288-25**

Atentamente,

Subintendente. **CRISTIAN ANDRES VARGAS**
Supervisor Contrato No. **65-7-20288-25**

Capitán **DAIRO ESTIVENSON ACENDRA SUAREZ**
Jefe de Aseguramiento Regional N°6.

Elaboró: SI. CRISTIAN ANDRES VARGAS
Supervisor de Contratos

Revisó: SI. CRISTIAN ANDRES VARGAS
Jefe Grupo de supervisores(E)

Anexo: Solicitud al contratista en un (01) folio, Respuesta del contratista en un (01) folio, solicitud de Plan de compras en un (01) folio, solicitud de CDP en un (01) folio

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

Nro. GS-2025-014133-REGI6.

Envigado, 05 de junio 2025

Señores:
INER S.A.S
Envigado - Antioquia

Asunto: Solicitud Adición y prorroga contrato 65-7-20288-24.

Respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de informarles que la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 está adelantando la adición al contrato 65-7-20288-24, por un valor de $ 10.000.000,00 y prórroga hasta el 15 de julio de 2025, esto con el fin se nos manifieste con claridad la continuidad del contrato con los terminos y condiciones inicialmente pactadas en el contrato con vigencia 2025.

Atentamente,



Intendente Jefe FELIPE ANDRES PALACIO ISAZA
Supervisor del Contrato RASES N°6

Fecha de elaboración: 05/06/2025
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Especialistas en dar Salud a tu Vida

Nit. 900308484-1

Envigado, 06 de junio del 2025

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6
Policía Nacional – Envigado

Asunto: Aceptación de adición y prórroga al contrato N.° 65-7-20288-24

Respetados señores:

En atención a la comunicación con radicado Nro. **GS-2025—REGIG–29.25**, recibida el día 06 de junio de 2025, nos permitimos manifestar formalmente nuestra **aceptación a la adición por valor de veinte millones de pesos ($10.000.000)** al contrato N.° 65-7-20288-24, así como a la **prórroga del mismo hasta el día 15 de julio de 2025**, en los términos y condiciones inicialmente pactados.

Agradecemos la confianza depositada en nuestra institución y reiteramos nuestro compromiso con la calidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud contratados.

Cordialmente,

Nombre o razón social: INERMED Identificación (NIT): 900308484-1
Nombre Representante Legal: María Camila Montufar Pantoja Identificación

(CC. 1.037.614.389)

Dirección: Cra 48 numero 46 a sur 107 COA piso 12 consultorio 1215-1216

Teléfono: 3013737680

Email: iner.iner@yahoo.com - gerenciainer@yahoo.com

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

Nro. GS-2025-014358-REGI6

Envigado, 09 de junio del 2025

Señor Intendente
MICHAEL VELASQUEZ MORENO
Responsable Plan de Compras Rases N°6
Carrera 43A N° 48C Sur - 45
Envigado

Asunto: Solicitud Plan de compras

Con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de dar continuidad a los servicios, de manera atenta me permito solicitar al señor Intendente, el certificado de Plan de compras, con el fin de adicionar y prorrogar el contrato, 65-7-20288-25, suscrito con INERMED S.A.S, cuyo objeto es la prestación de servicios de salud ambulatorios, procedimientos y ayudas diagnósticas en la especialidad de neumología que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional de la regional de aseguramiento en salud N. ° 6, toda vez que se requiere este recurso para desempeñar las actividades contribuyentes al mejoramiento de la calidad en los servicios de salud de todos los usuarios adscritos a la Regional De Aseguramiento En Salud No 6.

RUBRO	02-02-02-009-03
UNIDAD EJECUTORA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6
REQUERIMIENTO SOLICITADO	Servicios médicos para usuarios del subsistema de salud PONAL
VALOR SOLICITADO	$ 10.000.000,00
PLAZO DE EJECUCION	Es necesario modificar la fecha pactada en el contrato inicial hasta el 15/07/2025

Atentamente,

Subintendente **CRISTIAN ANDRES VARGAS.**
Supervisor del Contrato RASES N°6

Fecha de elaboración: 09/06/2025
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

Nro. GS-2025-014359-REGI6

Envigado, 09 de junio de 2025

Señora
BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto RASES N°6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

Respetuosamente me permito solicitar a la señora contratista, Responsable de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No° 6 o a quien corresponda expedir el certificado de Disponibilidad Presupuesta, para amprar el proceso de contratación que se relaciona a continuación.

Contrato No°	65-7-20288-25.
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.
Valor contrato Principal	**Vigencia 2025:** $ 75.000.000,00
Modificación	Adición a la vigencia presupuestal 2025
Valor Adición	$ 10.000.000,00 a la vigencia presupuestal 2025

Atentamente,

Subintendente **CRISTIAN ANDRES VARGAS.**
Supervisor del Contrato RASES N°6

Fecha de elaboración: 09/06/2025
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Página: 1 de 1	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Código: 1DE-FR-0033		
Fecha: 29/02/204	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA miércoles, 11 de junio de 2025

CERTIFICADO No. 467

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO___	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	RASES-GRURE	RASES No.6	85121604	02-02-02-009-003	01	ADICIÓN NRO. 2 CONTRATO 65-7-20288-24 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6.	10.000.000,00			1	10.000.000,00		
Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O OFICIO GS-2025-014358-REGI6							TOTAL	-	$ 0,00	1	$ 10.000.000,00	-	-

No. SISCO	PR-REGI6-0099-25

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN	$ 10.000.000,00

IT. JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

IT. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SERNA Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos SI. CRISTIAN ANDRES VARGAS

Cargo SUPERVISOR DEL CONTRATO

Unidad REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante: MHharredon HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

Fecha y Hora Sistema: 11/06/2025 12:00:00 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	89225	**Fecha Registro:**	2025-06-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	10.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00

Objeto:	RASES / 65-7-20288-24 / NEUMOLOGIA / CPA 467 / MCT 0099-25

Firma Responsable

SIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	11/06/2025 12:00:00 p. 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:	69025	Fecha Registro:	2025-06-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	10.000.000,00	Saldo x Comprometer:	10.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	69225	Fecha Registro:	2025-06-11	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
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES ADICION CONTRATO 65-7-20288-24 PRESTACION SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA, CPA 467, SISCO PR-REGI6-0099-25, PLAZO 15/07/2025

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

11/06/2025 15:50:40
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 481

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 DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE *** $10,000,000.00 para amparar el compromiso que se atenderá realizar con cargo a determinada apropiación:

Por Concepto de: RASES ADICION CONTRATO 5-20288 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA, CPA 46 OP. PE 5-00 9-25, FA 15/12/25

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M
Fecha Solicitud: 11/06/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	SordAux		Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$10,000,000.00
											TOTAL		$10,000,000.00

Expedido a los 11 dias del mes de Junio de 2025 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO