MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD NORTE DE SANTANDER

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

S-2018 _____/ ARSAN-JEFAT 3.1.

San José de Cúcuta, 14 de Marzo de 2018.

Subintendente
HECTOR JULIO GALLO CANO
Coordinador Plan de Compras ARSAN DENOR
Calle 22N No. 2E-03 Barrio Tasajero
Ciudad

Asunto : Solicitud plan de compras

Comedidamente me permito solicitar a esa oficina, sea expedido CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS, del rubro disponible para la vigencia fiscal 2018, del Área de Sanidad Norte de Santander. para el proceso de **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA INCLUYE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS QUE DERIVEN DE ELLAS, INCLUIDOS EN EL ACUERDO N° 002 (ABRIL 27 DEL 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA.**

Valor presupuestal aprobado a la actual vigencia según resolución número 0002 del 02 enero de 2018 "por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y gastos del fondo especiales de salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas, de aprobaciones del presupuesto de gasto de salud a Nivel Central, Seccionales de Sanidad y Áreas de Sanidad de Departamentos de la Policia Nacional para la vigencia fiscal 2018".

Atentamente,

Capitán **SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ**
Jefe Área de Sanidad Norte de Santander

Digitó: INGRID LILIANA VERA ANGARITA
Revisó: INGRID LILIANA VERA ANGARITA
Fecha de elaboración: 14/03/2018

Código: 1DE-FR-
Fecha:
Versión:2

CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS SANIDAD

AREA DE SANIDAD METROPOLITANA CUCUTA

VERSIÓN 2 2018

POLICÍA NACIONAL

FECHA: 01-MAY-18

CERTIFICADO No. 397-18

2.0.4.41 OTROS GASTOS POR ADQUISICION DE SERVICIOS
2.0.4.41.2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS

PROGRAMA PRESUPUESTAL

UNIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTAL	MES COMPRA	PROFESIÓN	ESPECIALIDAD	HONORARIO	HORAS	DESC. BIEN O SERVICIO	Fuente Financiación 10 Cantidad	10 V/Total	Fuente Financiación 16 Cantidad	16 V/Total	VALOR CERTIFICADO Vr. total
METROPOLITANA DE CUCUTA	O ATENCION SALUD	Mayo	NO APLICA	NO APLICA	0.00	0	MEDICINA ESPECIALIZADA: NEUMOLOGIA	0	0.00	8	20,000,000.00	20,000,000.00
												20,000,000.00
									VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN---------->			20,000,000.00

ST. HECTOR JULIO GALLO
Administrador Plan de Compras

ST. HECTOR JULIO GALLO
Jefe Planeación Unidad

Recibe: AS23 INGRID LILIANA VERA
Grado, Nombres y Apellidos

Unidad/Grupo ARSAN-MECUC