MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
GRUPO DE CONTRATOS

No. GS-2025 - 013493 - REGI8-GRUCO- 29.25

Soledad, 1 de septiembre de 2025

Señor Intendente
LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto RASES8 (E)
Avenida Circunvalar No. 45 – 124
Soledad – Atlántico

Asunto: Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Comedidamente me permito solicitar al señor intendente, tenga a bien expedir el certificado de disponibilidad presupuestal CDP que amparará la realización del proceso contractual más adelante relacionado, teniendo en cuenta que se encuentra con aval para su publicación en el sistema de compras públicas SECOP II, para lo cual se adjunta, certificado de plan de compras con No. 083 de fecha 5/02/2025 e igualmente Solicitud de CDP No. 70225 de fecha 1/09/2025 así:

No. DEL PROCESO	PN RASES8 MIC 060 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, VALORACIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS, IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REQUERIDOS PARA LOS FUNCIONARIOS QUE ADELANTAN PROCESOS MEDICO LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR.
DEPENDENCIA DE LA AFECTACIÓN Y RECURSO	PROGRAMA A 07 – MEDICINA LABORAL
VALOR QUE AMPARA	SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 78.923.191)

Atentamente,

Intendente Jefe **JESUS ALBERTO VERGEL BELTRAN**
Jefe Grupo de Contratos de la RASES8 (E)

Vo. Bo. SI / Mayor **JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS**
Jefe Logístico y Financiero RASES8

ANEXOS: PAA Y SOLICITUD DE CDP

Elaborado Por: PT Mary Bohórquez Pérez
Analista Gruco RASES 8 -GRUCO

Fecha de elaboración: 1/09/2025
Ubicación: Mis documentos/ oficios 2025
Avda. Circunvalar No. 45-124
Correo: deata.rases-gco@policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Página: 1 de 1	**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**	POLICIA NACIONAL
Código: 1DE-FR-0033		
Fecha: 29/02/2024	**CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**	
Versión: 4		

FECHA 5/02/2025

CERTIFICADO No. 083 PROGRAMA "A"

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
RASES8	UPRES DEBOL	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO VALORACIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 78.923.191,00				$ 78.923.191,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones Comunicación Oficial No.GS-2025-008872-DEBOL							TOTAL	-	-		$ 78.923.191,00	-	-

No. SISCO

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **$ 78.923.191,00**

TA-26 BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE
Responsable Plan Anual de Adquisiciones

IJ. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA
Responsable planeacion Regional de Aseguramiento en Salud Nº 8

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: **CT. LINA MARCELA ARROYO RIVERA**

Cargo: **JEFE UNIDAD PRESTADORA EN SALUD**

Unidad: **UPRES DEBOL**

70225

INFORMACIÓN PÚBLICA

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHalabarre ADRIANA LUCIA LABARRERA ALMARIO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Fecha y Hora Sistema: 2025-09-01-9:51 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	70225	Fecha Registro:	2025-09-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	78.923.191,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	78.923.191,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
A07 MEDICINA LABORAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	78.923.191,00	0,00	78.923.191,00

Objeto:	VALORACIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS E IMAGENES DIAGNOSTICAS DE LA UPRES DEBOL PAA 083 05/02/2025

IJ JESUS ALBERTO VERGEL BELTRAN
JEFE GRUPO DE CONTRATOS RASES N°8 "E"

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR
JEFATURA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Nro. GS-2025-2083236232 / UPRES-JEFAT- 29.25

Cartagena de Indias D.T. y C., 28 de agosto de 2025

Señora teniente coronel
YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 8
Avenida Circunvalar N° 45-124
Soledad, Atlántico

Asunto: solicitud autorización del gasto

Respetuosamente me permito solicitar a mi coronel, tenga a bien autorizar el inicio del proceso contractual, con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de realizar la aprobación al requerimiento contractual en los servicios médicos especializados en:

UNIDAD EJECUTORA:	RASES N ° 8 – UPRES DEBOL			
IMP.PRESUP CONCEPTO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, VALORACIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS, IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REQUERIDOS PARA LOS FUNCIONARIOS QUE ADELANTAN PROCESOS MEDICO LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR.**			
PROGRAMA	O		RUBRO:	Servicios para la comunidad, sociales y personales (020202009)
VALOR VIG 2025:	**$ 78.923.191**	**PLAZO DE EJECUCION**	4 meses	
TOTAL	**$ 78.923.191**			

Lo anterior para su conocimiento y demás fines que estime pertinente

Atentamente,

Mayor **SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Elaboró: SI SERGIO WALDO AVELLA BASTO
Responsable de seguimiento contractual UPRES Bolivar

Fecha de elaboración: 28/08/2025
Ubicación E:\SI SERGIO AVELLA\SI

Barrio Manga, Calle Real No. 24 – 03
Teléfono: (605) 6609115
debol.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHaescamil	ADYS LILIANA ESCAMILLA DE LA HOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Fecha y Hora Sistema:	2/09/2025 12:00:00 a. 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:	68225	**Fecha Registro:**	2025-09-02	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	78.923.191,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	78.923.191,00	**Saldo x Comprometer:**	78.923.191,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	70225	**Fecha Registro:**	2025-09-01	**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
A07 MEDICINA LABORAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	78.923.191,00	0,00	78.923.191,00	78.923.191,00	0,00

Objeto:	SERVICIO DE VALORACIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS E IMAGENES DIAGNOSTICAS.PAA 083.DEBOL.

IT. LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

02/09/2025 10:34:49
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 507

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 SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE *** $78,923,191.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VALORACIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS E IMAGENES DIAGNOSTICAS.PAA 083.DEBOL.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: MEDICINA LABORAL RASES 8
Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ
Fecha Solicitud: 02/09/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
02320400	MEDICINA LABORAL RASES 8	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$78,923,191.00
											TOTAL		$78,923,191.00

Expedido a los 02 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

IT. GUERRERO REVOLLO LUIS CARLOS
Jefe de Presupuesto

Página: 1 de 1	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

UNIDAD

Fecha recibo estudio: 17/08/2025 **Fecha de aprobación:** 28/08/2025

Lugar: CONTRATOS RASES8

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. SISCO:** _____.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, VALORACIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS, IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REQUERIDOS PARA LOS FUNCIONARIOS QUE ADELANTAN PROCESOS MEDICO LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR.	**VALOR: $78.923.191 Vigencia 2025**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: MINIMA CUANTIA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: SI CINDY YULEMA MOGOLLON DUARTE
MEDICINA LABORAL

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	MY	SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	PT	MARY BOHORQUEZ	
RESPONSABLE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL (QUIEN REVISA)	SI	SERGIO WALDO AVELLA BASTO	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	CT	GREISY PEREZ LEIVA	
JEFE ÁREA Y GRUPO ESTUDIOS PREVIOS DILOF (QUIEN APRUEBA)			
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	IJ	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:	28/08/2025	**VALOR:**	**VALOR: $78.923.191 Vigencia 2025**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	**CINDY YULEMA MOGOLLON DUARTE**	FACILITADORA DE MEDICINA LABORAL	CINDY MOGOLLON