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

**Nro. GS-2025** 014467 **/ RASES 3 - GRUCO 20.1**

Pereira, 10 SEP 2025

62325 - 511
3125 - 512

Señor Subintendente
**JHONIDER BETANCUR VARELA**
Jefe Grupo Presupuesto RASES 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 | 86-5- 20145-25 | FECHA CONTRATO PRINCIPAL | 09/09/2025 |
| C.D.P. | SIIF 52225 de fecha 01/08/2025 QUIPU Nro. 349 del 01/08/2025 para la vigencia 2025 y QUIPU Nro. 15 del 01/08/2025 para la vigencia 2026 | CONTRATANTE: | Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3 |
| CONTRATISTA: | ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO. | NIT: | 891-401-643-1 |
| 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 **treinta y uno (31) de mayo del 2026**; o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra. | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, EN EL PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE LOS MUNICIPIOS RISARALDA Y RISARALDA, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3: GRUPO 4. E.S.E HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO LA VIRGINIA". | | |
| CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO | NOMBRE BENEFICIARIO: E.S.E HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO<br>CUENTA No: 241002096<br>TIPO DE CUENTA: CORRIENTE<br>ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA | Correo electrónico: | gerencia.spysp@gmail.com |
| VR. REGISTRO: | VALOR TOTAL:<br>CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($140.000.000,00), distribuidos de la siguiente manera: OCHENTA MILLONES DE PESOS ($80.000.000,00) vigencia 2025. SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00), vigencia futura 2026. | VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS: | TOTAL: ($140.000.000,00) para la vigencia 2025 y 2026. |

Atentamente;

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

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

Revisó: SI. YULIET LISETH MARIN VARGAS
RASES Nro.3 Jefe Grupo Contratos

Fecha de elaboración: 10-09-2025
Ubicación: C:\Users\Jimenez\Documentos\Si Jiménez

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo.
Teléfono: 3164790 ext. 8305
Deris.rase3-gco@policia.gov.co.
www.policia.gov.co

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: | 10/09/2025 12:00:00 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 52225 de fecha 2025-08-01. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 62325 | Fecha Registro: | 2025-09-10 | 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: | 80.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 80.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 80.000.000,00 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 891401643 | Razón Social: | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 241002096 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Corriente | 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: | 86-5-20145-25 | Tipo: | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO | Fecha: | 2025-09-10 |

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-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16 | SSF | | 80.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 80.000.000,00 | 0,00 | 80.000.000,00 | 80.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA DERIS |

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 | 2025-12-31 | 80.000.000,00 | 80.000.000,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 511**

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: OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $80,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIACONTRATO 86-5-20145-25

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO
Fecha Solicitud: 01/08/2025
**Observaciones:** .
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01524400 | ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2025 | CDP | 349 | $80,000,000.0 |
| | | | | | | TOTAL | | $80,000,000.0 |

Beneficiario: 891401643 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 527 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 10 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjbetancu JHONIDER BETANCUR VARELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 10/09/2025 12:00:00 p. m.

| COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consecutivo de Compromiso: | 3125 | Fecha Compromiso: | 2025-09-10 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3 | | |
| No. Autorización: | 9425 | No Asig.Autorización: | 14625 | | Estado | Generado | |
| Tipo de Vigencia Futura: | Ordinaria | | Aval Fiscal: | NO | Tipo de Moneda: | Pesos | |
| Valor inicial: | 60.000.000,00 | Valor Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 60.000.000,00 | | |
| TERCERO | | | | | | | |
| Identificación: | 891401843 | Razon Social: | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO | | | | |
| MEDIO DE PAGO | | | | | | | |
| Identificación: | Abono en cuenta | Cta. Bancaria Núm: | 241002096 | Cta. Bancaria Nombre: | ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO | | |
| Razón Social: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Identificación | 860034313 | Tipo de Cuenta: | Corriente | | |
| DATOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | | |
| Fecha del Documento: | 10/09/2025 0:00:00 | Tipo de Documento: | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO | Documento Soporte: | 86-5-20145-25 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | | | |
| SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA HASTA 31-05-2026 DERIS | | | | | | | |
| CONTRATOS | | | | | | | |
| CONTRATACION | | | | | | | |
| Razón Social: | | Modalidad de Contratación: | | Tipo de Contrato: | | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | | | |
| Identificación: | 88033546 | Nombre: | GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO | Cargo: | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3 | | |

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

| Identificación | Descripción | Fuente | Recurso | Situac. | Año | Fecha Operacion | Valor inicial | Valor Operaciones | Valor actual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A-02 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Nación | FONDOS ESPECIALES | SSF | 2026 | | 60.000.000,00 | 0,00 | 60.000.000,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 512**

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: SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA HASTA 31-05-2026 DERISCONT 86-5-20145-25

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO
Fecha Solicitud: 01/08/2025
**Observaciones:** .
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01524400 | ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2026 | CDP | 15 | $60,000,000.0 |
| | | | | | | TOTAL | | $60,000,000.0 |

Beneficiario: 891401643 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 528 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 10 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO