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

67575 -

Nro. GS-2025 017298 **/ RASES 3 - GRUCO 12.2**

Pereira, 27 de octubre de 2025

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Responsable de Presupuesto RASES N°3
Pereira

Asunto: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Respetuosamente me permito solicitar sea expido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para el inicio del proceso de contratación, de acuerdo con la información que se detalla a continuación:

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN.	Mínima Cuantía – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS Y/O PANA.	No. 535 del 23 de octubre de 2025
RECURSO	16
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO.	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN APOYO TERAPÉUTICO EN TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.3 (QUINDIO)**
TIEMPO DE DURACIÓN 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 31 de agosto del año 2026; o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.
VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN	**OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($8.500.000)**, distribuidos de la siguiente manera: QUINIENTOS MIL PESOS ($500.000) con cargo a la vigencia 2025 y OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) con cargo a la vigencia futura 2026.

Atentamente,

Subintendente **YULIET LISETH MARÍN VARGAS**
Jefe Grupo de Contratos RASES N°3

Elaboró: **SI. YULIET LISETH MARIN VARGAS**
Jefe Grupo Contratos RASES No 3

Fecha de elaboración: 27-10-2025
Ubicación: C:\Users\YULIET.MARIN\Documents\SI. YULIET LISETH MARIN

Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Teléfono: 3402442 ext. 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHjdjimene JESUS DAVID JIMENEZ CHICA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Fecha y Hora Sistema: 2025-10-27-6:05 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	69125	**Fecha Registro:**	2025-10-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	500.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO
O40 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
Total:	500.000,00	0,00	500.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN APOYO TERAPEUTICO EN TERAPIA DE REHABILITACION PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO CON PAA 535 DEL 23/10/2025

Firma Responsable

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

Nro. GS-2025 017298 **/ RASES 3 - GRUCO 12.2**

Pereira, 27 de octubre de 2025

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Responsable de Presupuesto RASES N°3
Pereira.

Asunto: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Respetuosamente me permito solicitar sea expido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para el inicio del proceso de contratación, de acuerdo con la información que se detalla a continuación:

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN.	Mínima Cuantía – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS Y/O PANA.	No. 535 del 23 de octubre de 2025
RECURSO	16
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO.	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN APOYO TERAPÉUTICO EN TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.3 (QUINDIO)**
TIEMPO DE DURACIÓN 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 31 de agosto del año 2026; o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.
VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN	**ONCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($11.000.000),** distribuidos de la siguiente manera: UN MILLON DE PESOS ($1.000.000) con cargo a la vigencia 2025 y DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) con cargo a la vigencia futura 2026.

Atentamente,

Subintendente **YULIET LISETH MARÍN VARGAS**
Jefe Grupo de Contratos RASES N°3

Elaboró: **SI. YULIET LISETH MARIN VARGAS**
Jefe Grupo Contratos RASES No 3

Fecha de elaboración: 27-10-2025
Ubicación: C:\Users\YULIET.MARIN\Documents\SI. YULIET LISETH MARIN

Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Teléfono: 3402442 ext. 8307
deris.rase3-gco@policía.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjbetancu JHONIDER BETANCUR VARELA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3
Fecha y Hora Sistema: 29/10/2025 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:	67525	Fecha Registro:	2025-10-29	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	500.000,00	Saldo x Comprometer:	500.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	69125	Fecha Registro:	2025-10-27	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
O40 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	500.000,00	0,00	500.000,00	500.000,00	0,00

Objeto:	SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO - TERAPIA CARDIOVASCULAR PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES (QUINDIO)

Firma Responsable

573.-
574.-

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 573

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 QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $500,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO - TERAPIA CARDIOVASCULAR PARALOS USUARIOS DE LA UPRES (QUINDIO)

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: YULIET MARIN
Fecha Solicitud: 29/10/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$500,000.00
											TOTAL		$500,000.00

Expedido a los 29 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 574

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** **$8,000,000.00** para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO - TERAPIA CARDIOVASCULAR PARALOS USUARIOS DE LA UPRES (QUINDIO)

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: YULIET MARIN
Fecha Solicitud: 29/10/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$8,000,000.00
											TOTAL		$8,000,000.00

Expedido a los 29 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO