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

Nro. GS-2025 019024 **/ RASES 3 - GRUCO 20.1**

Pereira, 24 NOV 2025

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- 20207-25**	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	**24/11/2025**
C.D.P.	SIIF 65325 de fecha 16/10/2025 QUIPU Nro. 534 del 16/10/2025 para la vigencia 2025 y QUIPU Nro. 535 del 16/10/2025 para la vigencia 2026	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	**ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE MARULANDA-CALDAS.**	**NIT:**	890.805.260-3
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la firma del contrato, aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal, y la **carta de inicio y hasta el 30 de septiembre del 2026**, o hasta agotar el presupuesto disponible lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	**"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER Y/O SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN LOS MUNICIPIOS DE CALDAS Y RISARALDA PERTENECIENETES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°. 3; GRUPO 2 MARULANDA-CALDAS"**		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	**NOMBRE BENEFICIARIO**: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE MARULANDA. **CUENTA No:** 0000000256140492 **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **ENTIDAD FINANCIERA:** DAVIVIENDA	**Correo electrónico:**	hosmarul01@gmail.com
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($3.300.000,00)** distribuidos de la siguiente manera: **TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($300.000,00)** Para la vigencia 2025.**TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000,00)** para la vigencia futura 2026.	**VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**TOTAL: ($3.300.000,00)** para la vigencia 2025 y 2026.

Atentamente;

Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Área Logística y Financiera 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: 24-11-2025

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

INFORMACION PÚBLICA

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:	24/11/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 65325 de fecha 2025-10-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	83625	Fecha Registro:	2025-11-24	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:	300.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	300.000,00	Saldo x Obligar:	300.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890805260	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE MARULANDA - CALDAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	000256140492	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:	86-5-20207-25	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2025-11-24

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		300.000,00	0,00		
					Total:	300.000,00	0,00	300.000,00	300.000,00

Objeto:	SERVICIOS DE SALUD EN LOS MUNICIPIO DE MARULANDA (CALDAS)

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	300.000,00	300.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 841

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: TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $300,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN LOS MUNICIPIO DE MARULANDA (CALDAS)CONT 86-5-20207-25

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO
Fecha Solicitud: 16/10/2025
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	534	$300,000,0
						TOTAL		$300,000,0

Beneficiario: 890805260 - HOSPITAL SAN JOSE DE MARULANDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 859 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 24 dias del mes de Noviembre 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: 24/11/2025 12:00:00 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA							
Consecutivo de Compromiso:	11325	Fecha Compromiso:	2025-11-24		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:	3.000.000,00	Valor Operaciones:		0,00	Valor Actual:		3.000.000,00
TERCERO							
Identificación:	890805260	Razon Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE MARULANDA - CALDAS				
MEDIO DE PAGO							
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	000256140492		Cta. Bancaria Nombre:	HOSPITAL SAN JOSE DE MARULANDA	
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Identificación	860034313		Tipo de Cuenta:	Corriente	
DATOS ADMINISTRATIVOS							
Fecha del Documento:	24/11/2025 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO		Documento Soporte:	86-5-20207-25	
OBJETO DEL CONTRATO							
SERVICIOS DE SALUD EN LOS MUNICIPIO DE MARULANDA (CALDAS)							
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		3.000.000,00	0,00	3.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S):

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 842

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: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE *** $3,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN LOS MUNICIPIO DE MARULANDA (CALDAS)CONT 86-5-20207-25

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO
Fecha Solicitud: 16/10/2025
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	535	$3,000,000.0
						TOTAL		$3,000,000.0

Beneficiario: 890805260 - HOSPITAL SAN JOSE DE MARULANDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 860 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 24 dias del mes de Noviembre de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO