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

Nro. GS-2025 019780 **/ RASES 3 - GRUCO 20.1**

Pereira, 04 DEC 2025

Señor
CPS CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Analista de Presupuesto
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- 20234-25**	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	**04/12/2025**
C.D.P.	**SIIF 69525 de fecha 06/11/2025 QUIPU Nro. 617 del 06/11/2025 para la vigencia 2025 y QUIPU Nro. 618 del 06/11/2025 para la vigencia 2026**	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	**ENTIDAD HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**	**NIT:**	890.801.035-4
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 Mayo del 2026**, o hasta agotar el presupuesto disponible lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	**"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER NIVEL Y/O SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE AGUADAS CALDAS, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3"**		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	**NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS** **CUENTA No:** 643.919082-95 **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **ENTIDAD FINANCIERA:** BANCOLOMBIA	**Correo electrónico:**	administracion@hospitaldeaguadas.gov.co
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($10.600.000,00),** distribuidos de la siguiente manera, así. **SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($600.000,00),** para la vigencia 2025. **DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($10.000.000,00),** para la vigencia 2026.	**VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**TOTAL: ($10.600.000,00)** para la vigencia 2025 y 2026.

Atentamente;

Subintendente **YULIET LISETH MARIN VARGAS**
Jefe **Grupo Contratos** RASES N°3 (E)

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

Fecha de elaboración: 04-12-2025

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

INFORMACION PÚBLICA

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHczamudio	CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-040	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	4/12/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 69525 de fecha 2025-11-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	87225	Fecha Registro:	2025-12-04	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:	600.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	600.000,00	Saldo x Obligar:	600.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890801035	Razón Social:	HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	64391908295	Banco:	BANCOLOMBIA 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:	86-5-20234-25	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2025-12-04

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	Nación	16	SSF		600.000,00	0,00		
					Total:	600.000,00	0,00	600.000,00	600.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE AGUADAS 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	2025-12-30	600.000,00	600.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHczamudio CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 4/12/2025 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	15825	Fecha Compromiso:	2025-12-04		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:	10.000.000,00	Valor Operaciones:		0,00	Valor Actual:		10.000.000,00

TERCERO

Identificación:	890801035	Razon Social:	HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	64391908295	Cta. Bancaria Nombre:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	Identificación	890903938	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	04/12/2025 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Documento Soporte:	86-5-20234-25

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE AGUADAS 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		10.000.000,00	0,00	10.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 953

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: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE *** $10,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE AGUADAS (CALDAS)

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO
Fecha Solicitud: 06/11/2025
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	618	$10,000,000.00
						TOTAL		$10,000,000.00

Beneficiario: 890801035 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 971 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 04 dias del mes de Diciembre 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 REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 952

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: SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $600,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE AGUADAS (CALDAS)

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO
Fecha Solicitud: 06/11/2025
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	CDP	617	$600,000.00
						TOTAL		$600,000.00

Beneficiario: 890801035 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 970 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 04 dias del mes de Diciembre de 2025 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO