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

Nro. GS-2026 – 25 FEB 2026 **/ RASES 3 - GRUCO 20.1**

Pereira, 003079

27282

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Funcionario de Presupuesto
Calle 94 Sector Villa Olímpica Frente a Expofuturo
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.	Selección Mínima Cuantía – Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS Y/O PANA.	No. 80 el 24 de Febrero del 2026
RECURSO	16
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO.	**SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA, QUE REQUIEREN TRASLADARSE A OTRAS CIUDADES PARA RECIBIR ATENCIÓN EN SALUD**
TIEMPO DE DURACIÓN DEL CONTRATO.	El plazo de ejecución del presente contrato se establece, contados a partir de la aprobación de la garantía única y suscripción de la carta de inicio al contratista por parte de la **Unidad Prestadora de Salud Risaralda**, hasta el **treinta (30) de septiembre de 2026** o hasta que se agote el presupuesto lo que primero ocurra.
VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN	**SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($6.200.000,00).**

Atentamente,

25-02-26

Intendente **YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO**
Jefe Grupo de Contratos ~~RASES~~ No. 3 (E)

Elaboró: SI. LUIS GABRIEL PÉREZ BARRETO
Analista de Contratos RASES No. 3

Fecha de elaboración: 24/02/2026
C:\Users\luis.perezb\Documents\Contratos RASES 2026\02. Proceso de Mínima Cuantía\01. Proceso Tiquetes Terrestres DERIS

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

DOCUMENTO PUBLICO

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:	25/02/2026 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:	27226	Fecha Registro:	2026-02-25	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:	6.200.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	6.200.000,00	Saldo x Comprometer:	6.200.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	27226	Fecha Registro:	2026-02-25	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATÁLOGO 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:	6.200.000,00	0,00	6.200.000,00	6.200.000,00	0,00

Objeto:	SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN LA UPRES (RISARALDA)

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 99

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 SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $6,200,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES PARA LOS USUARIOS DEL SSPNEN LA UPRES (RISARALDA)

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: YENNI GOMEZ
Fecha Solicitud: 25/02/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$6,200,000.00
											TOTAL		$6,200,000.00

Expedido a los 25 dias del mes de Febrero de 2026 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO