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

**Nro. GS-2026-** 009554 **/ RASES3 - 20.1**

579926
280

Pereira, 02 de junio de 2026

Señor
CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Analista de Presupuesto UPRES DERIS
Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente Expofuturo
Ciudad

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 asi:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | **86-5-20103-26** | **FECHA CONTRATO PRINCIPAL:** | **02/06/2026** |
| C.D.P. | Vigencia 2026: **SIIF 43826 de fecha 08/05/2026 para la vigencia 2026,** | **CONTRATANTE:** | Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3 |
| **CONTRATISTA:** | **ENTIDAD:** E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA CALDAS | **NIT:** | **890.801.099-5** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | Una vez realicen los tramites de legalización del contrato (aprobación de las garantías, expedición del registro presupuestal y la expedición de la carta de inicio). Se procederá a la prestación de servicios hasta (31/10/2026), o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra. | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN ADULTA EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS, HOSPITALIZACIÓN Y LOS SERVICIOS AMBULATORIOS QUE SE DERIVEN DE ELLOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3".** | | |
| **CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO** | **NOMBRE BENEFICIARIO:** ESE HOSPITAL DEPTAL UNIV SANTA SOFIA<br>**ENTIDAD FINANCIERA:** DAVIVIENDA<br>**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE<br>**NÚMERO DE CUENTA:** 0560086069997996 | **Correo electrónico:** | santasofia@santasofia.com.co |
| **VR. REGISTRO:** | **VALOR TOTAL:**<br>**OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($825.000.000,00)**, para la vigencia 2026. | **VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS:** | **TOTAL: 825.000.000.** |

Atentamente;

**CT. CAMILO ANDRÉS BARÓN TRUJILLO**
Jefe Logística y Financiera RASES N°3

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

**Revisó: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA**
**Jefe Grupo Contratos RASES Nro.3**

Fecha de elaboración: 02/06/2026
Ubicación: C:\Users\YULIET MARIN\Documents\1. YULIET MARIN\AÑO 2026\PROCESOS\DIRECTA\1. ALTA COMPLEJIDAD CALDAS

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

**INFORMACIÓN 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: | 2/06/2026 12:00:00 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 43826 de fecha 2026-05-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 53926 | Fecha Registro: | 2026-06-02 | 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: | 825.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 825.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 825.000.000,00 |

### TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 890801099 | Razón Social: | HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 0560086069997996 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

### ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 88033546 | Nombre: | JUAN DAVID VILLADIEGO | 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: | 86-5-20103-26 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-06-02 |

### 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 | | 825.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 825.000.000,00 | 0,00 | 825.000.000,00 | 825.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD POBLACION ADULTA USARIOS UPRES (CALDAS) RASES3 |

### 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 | 2026-12-30 | 825.000.000,00 | 825.000.000,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3



## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 380**

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: OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $825,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD PARA LA UPRES (CALDAS)

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: JUAN DAVID VILLADIEGO
Fecha Solicitud: 08/05/2026
**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 | 265 | $825,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $825,000,000.00 |

Beneficiario: 890801099 - E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 373 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 02 dias del mes de Junio de 2026 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO