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

68426
429

No. GS-2026 - 012935 / RASES – GRUCO 20.1

Pereira, 29/07/26

Señor Subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Jefe de Presupuesto
Calle 94 Av. villa olímpica frente Expofuturo
Ciudad

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal.

Respetuosamente me permito solicitar a esa dependencia, se efectúe y/o expida el certificado Registro Presupuestal del contrato que más adelante se relaciona así:

CONTRATO	**86-7-20156-26**	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	30/07/2026
C.D.P.	**Vigencia 2026: SIIF 53226 del 09/07/2026 y QUIPU 359 del 09/07/2026**	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	**ALERGOSALUD S.A.S**	**NIT:**	900765175-8
PLAZO DE EJECUCIÓN 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 Se procederá a la entrega del insumo hasta el **(31/12/2026)** o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.		
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD ESPECIALIZADOS EN ALERGOLOGIA PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD CONSULTAS CONTROLES APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO Y DEMAS SERVICIOS QUE SE DERIVEN DE LA ESPECIALIDAD PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD NO. 3 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	**NOMBRE BENEFICIARIO:** ALERGOSALUD S.A.S **BANCO:** BANCO DDE BOGOTA **TIPO DE CUENTA:** CORREINTE **NÚMERO DE CUENTA:** 141170076	**Correo electrónico:**	direccioncomercial@alergosalud.com
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** **CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($40.000.000) para la vigencia 2026**	**VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**TOTAL: $ 40.000.000**

Atentamente;

Mayor **CAMILO ANDRES BARON TRUJILLO**
Jefe Área Logística y Financiera RASES N°3

Elaboró: SI Leonela Trejos Velasquez
RASES N°3 funcionario Grupo Contratos

Revisó: SI. Yuliet Liseth Marin Vargas
RASES No.3 Jefe Grupo Contratos

Fecha de elaboración:30-072-026
Ubicación: C:\Users\Disan\Documents\01. Contratos 2026

Calle 94 Avenida Villa Olímpica -Frente a Expofuturo
Teléfono: 3402442 ext. 8305
deris.rase3-gco@policía.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:	30/07/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 53226 de fecha 2026-07-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	68426	Fecha Registro:	2026-07-30	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:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	40.000.000,00	Saldo x Obligar:	40.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900765175	Razón Social:	ALERGOSALUD S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	141170076	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	73008879	Nombre:	JULIO 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:	86-7-20156-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-07-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O40 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	40.000.000,00	0,00		
Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS DE ALERGOLOGIA PARA LA UPRES (QUINDIO) CONT 86-7-20156-26 SOLICITUD 012935-REGI3

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	2026-12-12	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 479

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: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $40,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE ALERGOLOGIA PARA LA UPRES (QUINDIO)CONT 86-7-20156-26

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA
Nombre Solicitante: JULIO VILLADIEGO
Fecha Solicitud: 09/07/2026
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	359	$40,000,000.00
						TOTAL		$40,000,000.00

Beneficiario: 900765175 - ALERGOSALUD SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 479 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 30 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO