



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
ESPRI PAMPLONA

Nro. GS-2026- 420179 /DENOR – UPRES - 29.25

San José de Cúcuta, 30 de julio de 2026

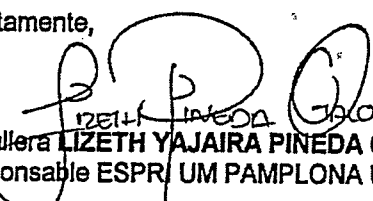
Señor (a)
CLAUDIA CASTRO JAIMES
Jefe Grupo Planeación Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 (E)
Trasversal 154 No. 24-145 Barrio el Bosque
Floridablanca -Santander

Asunto: Solicitud certificado plan de compras

Respetuosamente me permito solicitar a la señora, estudie la posibilidad de expedir CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS, para inicio de proceso de contratación el cual tiene por objeto “PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL PRIMER DISTRITO DE POLICIA DE PAMPLONA, QUE COMPRENDE LOS MUNICIPIOS DE SILOS, MUTISCUA, CUCUTILLA, PAMPLONITA, CHITAGA Y CACOTA PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5 DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER”.

RUBRO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5
REQUERIMIENTO SOLICITADO	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PAMPLONA
VIGENCIA 2026	\$ 30.000.000
VALOR MENSUAL	\$ 12.000.000
VALOR TOTAL	\$ 30.000.000
FECHA PROBABLE DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	30 DE NOVIEMBRE DE 2026
PLAZO TOTAL	TRES (03) MESES

Atentamente,


Patrullera LIZETH YAJAIRA PINEDA OTALORA
Responsable ESPRI UM PAMPLONA UPRES DENOR

Elaboró: L.J. Wilson Rodríguez
Responsable ESPRI PAMPLONA UPRES DENOR

Fecha de elaboración: 30/07/2026
Ubicación: D:OFICIOS 2026

Calle 22 No 2E-03 Urbanización Tasajero
Teléfonos: 5804400 ext.: 8616 - 8664
denor.upres-thu@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

FECHA Jueves, 30 de julio de 2026

CERTIFICADO No. CPAA 0433-26

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACION R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES 5	UPRES DENOR	RASES 5	85121700	02-02-02-009-003		PROGRAMA O SERVICIOS DE SALUD HUMANA - SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS QUE INCLUYEN DIFERENTES ESPECIALIDADES- PAMPLONA -DENOR	30.000.000			1	30.000.000		30.000.000
TOTAL											30.000.000,0	1	30.000.000,0

Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones

GS-2026-11980-DENOR GS-2026-159369-DENOR

N° SINAR PR-REGIS-0156-26

VALOR TOTAL CERTIFICACION \$ 30.000.000,0

PS-07 CLAUDIA JOHANNA CASTRO JIMES - ADMINISTRADOR PLAN DE COMPRAS RASES 6

RECIBE

Grado, Nombres y Apellidos PT. YURANI OBREGON

Cargo ANALISTA DE CONTRATOS

Unidad RASES 6

INFORMACIÓN PÚBLICA

S. adp 64626

adp 63726

Y34



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.5

Nit: 804012688

Página 1 de 1
30/07/2026 16:01:41
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 439

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$30,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PROCESO DE CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS A USUARIOS DENOR EN LOS MUNICIPIOS DE PAMPLONA CHITAGACACOTA SILO MUTISCUA CUCCUTILLA CPAA 0433-26

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER

Nombre Solicitante: MY LEONARDO VEGA CALA

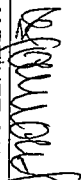
Fecha Solicitud: 30/07/2026

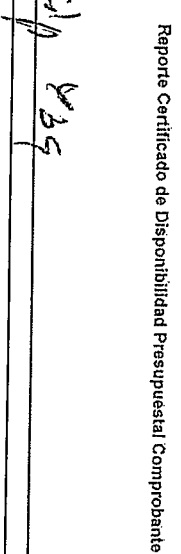
Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cia	Cia	Scia	Obj	Ord	Sor	Aux	Recu				
01522600	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$30,000,000.00	
TOTAL												\$30,000,000.00	

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


CPS-4. MARTINEZ CARREÑO LILIANA MARIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



Usuario Solicitante:	MHCacunar	CRISTIAN ACUNA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-030	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-30 3:57 p. 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:	63726	Fecha Registro:	2026-07-30	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-030 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasio
Valor Inicial:	30,000,000.00	Valor Total Operaciones:	0.00	Valor Actual.:	30,000,000.00
				Saldo x Comprometer:	30,000,000.00
				Uso Caja Menor	Ninguno
				V. Bloqueado	0.00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	64626	Fecha Registro:	2028-07-30	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

[illegible]

Objeto:	PROCESO DE CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS PARA LOS USUARIOS DE MENOR EN LOS MUNICIPIOS DE PAMPLONA CHILAGA CACOTA SITIOS MITISCUA CUCUTILLA CPAA 0433-26
---------	---

Signature
Firma Responsabile

PUN8-LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO

