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

GS-2026 013101 – FRASES – GRUCO 20.1

Pereira, 31 de julio de 2026

Señor subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Jefe de Presupuesto
Calle 94 Av. villa olimpica frente Expofuturo
Pereira, Risaralda

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	**86-7-20157-26**	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	**31/07/2026**
C.D.P.	Vigencia 2026: SIIF 53526 y QUIPU 362 del 10/07/2026 y QUIPU 362 del 10/07/2026	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°3
CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO SAN JUAN DE DIOS ARMENIA	**NIT:**	**800.000.118-2**
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 el 31/12/2026, o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra. Cabe resaltar que, si dentro del proceso de atención se evidencia que el presupuesto asignado ya se terminó, o se tienen servicios programados que conllevan terminar el presupuesto. Se debe informar de inmediato al señor supervisor. Nota: este proceso no tiene prorrogas automáticas, las modificaciones del tiempo están sujeto a las condiciones presupuestales y siempre debe mediar acuerdo entre las partes.		
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN LAS ESPECIALIDADES DESCRITAS EN CUANTO A CONCEPTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS A LOS DIFERENTES USUARIOS QUE TIENEN PROCESOS PENDIENTES EN EL ÁREA DE MEDICINA LABORAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO - GRUPO No. 01: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONCEPTOS ESPECIALIZADOS""		

CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	**NOMBRE BENEFICIARIO:** ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS **BANCO: DAVIVIENDA** **TIPO DE CUENTA:** AHORROS DAMAS **NÚMERO DE CUENTA:** 0550136100036849	**Correo electrónico:**	habilitacion@hospitalquindio.gov.co
VR. REGISTRO:	**VALOR TOTAL:** CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE para la vigencia 2026.	**VR. TOTAL, DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**TOTAL:** $ 4.130.688,00 Vigencia 2026

Atentamente;

Mayor **CAMILO ANDRÉS BARÓN TRUJILLO**
Jefe Área Logistica y Financiera RASES N°3

Elaboró: SI. Lina Marcela Silva Ramirez
Funcionario Grupo Contratos
Regional de Aseguramiento en Salud N3

Revisó: SI. Yuliet Liseth Marin Vargas
Regional de Aseguramiento en Salud N3
No.3 Jefe Grupo Contratos (E)

Fecha de elaboración: 31/07/2026
Ubicación: C:\Users\Disan\Documents\01. Contratos 2026

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:	31/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 53526 de fecha 2026-07-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	69426	Fecha Registro:	2026-07-31	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:	4.130.688,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	4.130.688,00	Saldo x Obligar:	4.130.688,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800000118	Razón Social:	ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	136100036849	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	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:	86-7-20157-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-07-31

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
A40 MEDICINA LABORAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		4.130.688,00	0,00		
					Total:	4.130.688,00	0,00	4.130.688,00	4.130.688,00

Objeto:	SERVICIOS DE CONCEPTOS ESPECIALIZADOS - MEDICINA LABORAL PARA LA UPRES (QUINDIO) CONT 86-7-20157-26

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	2026-12-04	4.130.688,00	4.130.688,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 553

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: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ***
$4,130,688.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE CONCEPTOS ESPECIALIZADOS - MEDICINA LABORAL PARA LAUPRES (QUINDIO) CONT 86-7-20157-26

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: MEDICINA LABORAL RASES 3
Nombre Solicitante: JULIO VILLADIEGO
Fecha Solicitud: 10/07/2026
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
02324400	MEDICINA LABORAL RASES 3	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	362	$4,130,688.00
						TOTAL		$4,130,688.00

Beneficiario: 800000118 - ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIV. DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 553 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 31 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO