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

No. GS-2026 – 014230 / RASES – GRUCO 20.1

Pereira, 25 AUG 2026

709 26
572

Señor CPS
CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
Funcionario de Presupuesto
Calle 94 Sector Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Pereira.-

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 así:

CONTRATO	86-7-20162-26	**FECHA CONTRATO PRINCIPAL:**	25/08/2026
C.D.P.	SIIF No. 53326 del 09/07/2026 Vigencia 2026 QUIPU No. 360 del 09/07/2026 Vigencia 2026	**CONTRATANTE:**	Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
CONTRATISTA:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	**NIT.**	890.806.490-5
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 prestación de servicio por un periodo hasta el **30 de Noviembre del 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. En observancia del Decreto 441 de 2022 y los lineamientos legales del sector salud, la ejecución del presente contrato se fundamenta en la integridad de los documentos precontractuales —estudios previos, invitación, adendas y la propuesta adjudicada. En consecuencia, se desarrollará bajo la modalidad de tracto sucesivo, supeditado a las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Regional N°3) y condicionado a la supervisión, así como a las remisiones autorizadas por la oficina de Referencia y Contrarreferencia		
OBJETO DEL CONTRATO:	*LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA, CONSULTA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N°3 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS*		
CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO	**NOMBRE BENEFICIARIO:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS-CONFAMILIARES **ENTIDAD FINANCIERA:** BANCO GNB SUDAMERIS **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **NÚMERO DE CUENTA:** 50259373	**Correo electrónico:**	notificaciones@confa.co, contabilidad@confamiliares.com
VALOR REGISTRO 2026:	**CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($50.000.000,00),** para la vigencia 2026	**VALOR TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:**	**$50.000.000,00**

Atentamente;

Mayor **CAMILO ANDRES BARON TRUJILLO**
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 3

Elaboró: SI. **Luis Gabriel Pérez Barreto**
Analista Grupo de Contratos RASES No. 3

Revisó: CT. **Gustavo Andrés Narvaez Arteaga**
Jefe Grupo Contratos RASES No. 3 (E)

Fecha de elaboración: 25/08/2026
Ubicación: C:\Users\luis.perezb\Documents\Contratos RASES 2026\02. Proceso de Mínima Cuantía\11. Contrato No. 86-7-20162-26 - Odontología Especializada Caldas

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 Ext. 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA

BANCO GNB SUDAMERIS

CERTIFICA QUE:

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS-CONFAMILIARES,

identificada con el NIT 890.806.490, mantiene vínculo comercial con
Entidad a través de la Cuenta Corriente No. 50259373, con fecha de aper
7 de abril de 2011

Se expide a solicitud del cliente, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintisiete días del mes de julio de 2026

Cordialmente,

GERENCIA CANALES DE ATENCIÓN

SIIF Nación

Reporte 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	2026-08-25-2:44 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 53326 de fecha 2026-07-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	70926	Fecha Registro:	2026-08-25	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:	50.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	50.000.000,00	Saldo x Obligar:	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890806490	Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	50259373	Banco:	BANCO GNB SUDAMERIS S A	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:	86-7-20162-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-08-25

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		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto:	PRESTACIONDE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SSPNUPRES(CALDAS)

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	2026-12-28	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 572

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: CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $50,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LA UPRES (CALDAS)

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	360	$50,000,000.00
						TOTAL		$50,000,000.00

Beneficiario: 890806490 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 572 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

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

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO