GS-2026-085638-DEURA

192

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA
GRUPO MEDICINA LABORAL UPRES URABA

CEA.3.0-07
16-ECD-003

UPRES-GUMEL - 20.1

Apartadó, 15 de octubre de 2026

Señor (a) teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regiónal de Aseguramiento en Salud
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Medellín

Asunto: Solicitud Certificado Plan de Adquisiciones contratación SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel estudie la posibilidad de autorizar la expedición de certificado plan de compras, con el fin de amparar el proceso de contratación que se relaciona a continuación:

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, ADEMÁS DE LA REALIZACIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y AQUELLOS SERVICIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD SE REQUIERA PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. º 6
Valor	$ 56.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2026 $ 120.000.000,00 correspondiente a la vigencia presupuestal 2027

Agradezco a mi Coronel el poyo a la presente solicitud

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Jaider Alonso Perez Zuluaga
Grado: Intendente Jefe
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cédula: 71779962
Dependencia: Grupo Medicina Laboral Upres Uraba
Unidad: Departamento De Policía Uraba
Correo: jaider.perez@correo.policia.gov.co
15/10/2026 10:15:48 a. m.

Anexo: no

Km 5 Vía Carepa - Apartadó
Teléfono: 3506781470
deura.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2026-085645-DEURA

193

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA
GRUPO MEDICINA LABORAL UPRES URABA

CEA.3.0-07
16-ECD-003

UPRES-GUMEL - 20.1

Apartadó, 15 de octubre de 2026

Señor (a) teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regiónal de Aseguramiento en Salud
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Medellín

Asunto: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal para contratación SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel, estudie la posibilidad de autorizar a la Responsable Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 o a quien corresponda expedir el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, para amparar el proceso de contratación que se relaciona a continuación:

Modalidad de Contratación	Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud
Recurso	16 Fondos Especiales – Salud
Programa	O "Atención Integral de Servicios de Salud"
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-003 "Servicios de Salud Humana"
Unidad Ejecutora	Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Uraba
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, ADEMAS DE LA REALIZACIÓN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS Y AQUELLOS SERVICIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD SE REQUIERA PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABÁ DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. º 6
Valores	$ 56.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2026 $ 120.000.000,00 correspondiente a la vigencia presupuestal 2027

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Jaider Alonso Perez Zuluaga
Grado: Intendente Jefe
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cedula: 71779962
Dependencia: Grupo Medicina Laboral Upres Uraba
Unidad: Departamento De Policia Uraba
Correo: jaider.perez@correo.policia.gov.co
15/10/2026 10:23:33 a. m.

Anexo: no

Km 5 Via Carepa - Apartado
Teléfono: 3506781470
deura.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Código: 1DE-FR-0033	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA: 19/10/2026

CERTIFICADO No.: 860

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	UPRES DEURA	PROG O	85101500	02-02-02-009-003	01	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIF ESPEC Y SUBESPECIALIDADES, CPA 860, MCT PR-REGI6- 0367-26 , PLAZO PRÓRROGA 31/10/2026 fin 30/04/2027	$ 56.000.000,00			1	$ 56.000.000,00		$ 56.000.000,00
						TOTAL 2026			-	1	**$ 56.000.000,00**		**$ 56.000.000,00**
						AUTORIZACION VIGENCIA FUTURAS MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL GS-2026-093758-DISAN)							
RASES No.6	RASES 6	PROG O	85101500	02-02-02-009-003	01	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIF ESPEC Y SUBESPECIALIDADES, CPA 860, MCT PR-REGI6- 0367-26 , PLAZO PRÓRROGA 31/10/2026 fin 30/04/2027	$ 120.000.000,00			1	$ 120.000.000,00		$ 120.000.000,00
						TOTAL 2027	**120.000.000**			1	**$ 120.000.000,00**		**$ 120.000.000,00**
							TOTAL	-	-	2	**$ 176.000.000,00**	-	**$ 176.000.000,00**

Solicitud realizada mediante oficio: GS-2026-085638-DEURA

No. MTC: PR-REGI6- 0367-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **$ 176.000.000,00**

Alfonso Cuellar H

CPS-4. ALFONSO EDUARDO CUELLAR HERRERA
Analista Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

IT. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SERNA
Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE

Grado, Nombres y Apellidos: IJ. JAIDER ALFONSO PÉREZ ZULUAGA

Cargo **JEFE UPRES DEURA**

Unidad **UPRES DEURA**

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHharredon	HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	19/10/2026 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	112826	**Fecha Registro:**	2026-10-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	56.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	56.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
Total:	56.000.000,00	0,00	56.000.000,00

Objeto:	UPRES DEURA / NUEVO / MEDIANA COMPEJIDAD / PAA 860 / MCT 0367-26

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	19/10/2026 12:00:00 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:	111426	**Fecha Registro:**	2026-10-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	56.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	56.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	56.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	112826	**Fecha Registro:**	2026-10-19	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	56.000.000,00	0,00	56.000.000,00	56.000.000,00	0,00

Objeto:	URABA PRESTACION SERVICIOS HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIF ESPECIALIZADES Y SUBESPECIALIDADES, CPA 860, MCT 0367-26, PLAZO 30/04/2027

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 875

BORRADOR

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CINCUENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $56,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar y cuyo monto se determina a continuación:

Por Concepto de: URABA PRESTACION SERVICIOS HOSPITALARIOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIF ESPECIALIZADAS Y SUBESPECIALIDADES CPT 860, CTO 367-2 PLAZO 10/04/27

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M
Fecha Solicitud: 19/10/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$56,000,000.00
											TOTAL		$56,000,000.00

Expedido a los 19 dias del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 876

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $120,000,000.00 para amparar compromiso que se pretende realizar como determinación contractual:

BORRADOR

Por Concepto de: URABA PRESTACION SERVICIOS HOSPITALARIOS QUIRURGICOS ESPECIALIZADOS Y APOYO DIAGNOSTICO COMPLEJIDAD EN LAS DIF ESPECIALIZADAS Y SUBESPECIALIDADES SP 360, CT 7367-2 PLAZO 0/04/2027

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 19/10/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2027	$120,000,000.00
											TOTAL		$120,000,000.00

Expedido a los 19 dias del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO