



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B NORTE DE SANTANDER
REHABILITACIÓN

No. GS-2026- 165368 -DENOR

San José de Cúcuta, 20 de octubre 2026

Subintendente
ANDRES SEBASTIAN DUEÑAS BAUTISTA
Jefe de Planeación RASES N°5 (E)
Transversal 154 N° 24-145 Edificio Vista Azul
Floridablanca, Santander

Asunto: Solicitud expedición certificado de plan de compras para la prestación de servicio de atención domiciliaria u hospitalización en casa.

Respetuosamente me permito solicitar al Señor Subintendente, estudie la posibilidad de expedir el certificado de plan de compras, para el inicio de contratación prestación del servicio de atención domiciliaria u hospitalización en casa.

OBJETO	“PRESTACION DE SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA U HOSPITALIZACION EN CASA SEGÚN LA NECESIDAD PARA LOS PACIENTES QUE REQUIERAN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRONICOS, PACIENTES CON CUIDADOS PALIATIVOS Y ATENCION DE OTRAS PATOLOGIAS AGUDAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERIA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR ENFERMEDADES”..
VALOR	VIGENCIA 2026: \$35.000.000,00
PLAZO	VEINTE (20) DIAS
FECHA APROXIMADA DE INICIO Y FINALIZACION	INICIO: 11/11/2026 FINALIZACION: 30/11/2026
DENOMINACION DEL CUPO EN PLAN DE COMPRAS	HOSPITALIZACION EN CASA (HOCAS)

Atentamente,

Geraldin Bayona V.

SM106 DECCY YERALDIN BAYONA VILLARREAL
Responsable De La Estructuración Del Proceso
CC. 1.093.744.713 de Los Patios

Elaboro: SM106 DECCY YERALDIN BAYONA VILLARREAL
Jder Área de rehabilitación UPRES TIPO B DENOR

Fecha de elaboración: 20/10/2026
Ubicación: D 2026DOCUMENTOS
Calle 22 No 2E-03 Urbanización Tasajero
Teléfonos: 5804400 ext.: 8616 - 8664
denor.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

FECHA: martes, 20 de octubre de 2026									
CERTIFICADO No. CPAA 0611-26									
UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECCIÓN DEL GASTO	CÓDIGO UNSP8C	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10	FONDOS ESPECIALES R10
RASES 5	UPRES DENOR	RASES 5	85121700	02-02-02-009-003		PROGRAMA O. SERVICIOS DE SALUD HUMANA - SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA - HOCAS DENOR VIGENCIA 2026	35.000.000		
TOTAL									
								1	35.000.000
									35.000.000
								1	35.000.000
									35.000.000

Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones

GS-2026-165368-DENOR

N° SINAR PR-REGI5-0203-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN \$ 35.000.000

PS-07 CLAUDIA JOHANNA CASTRO JAIMES - ADMINISTRADOR PLAN DE COMPRAS RASES 5

RECIBE: Grado, Nombres y Apellidos TA27 YAMILE PEÑA VILLAMIZAR Cargo ANALISTA DE CONTRATOS Unidad RASES 5



SI. ANDRÉS SEBASTIAN DUENAS BAUTISTA - JEFE DE PLANEACIÓN RASES 5 (E)

S.dp 23326

cdp 22026

640

INFORMACIÓN PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5
OFICINA DE CONTRATOS

Nro. GS-2026- 225133

/DESAN

Floridablanca, 20/10/2026

Señorita CPS-04
LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO
Jefe de Presupuesto RASES N° 5
Transversal 154 N° 24-147
Floridablanca

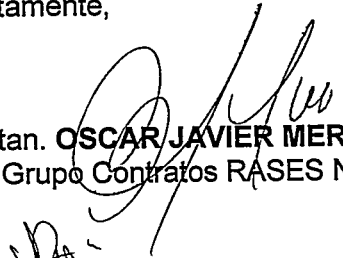
Asunto: solicitud expedición certificado de disponibilidad presupuestal para proceso HOCA DENOR

De manera atenta, me permito solicitar a la señora funcionaria se sirva gestionar la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP), requerido para adelantar el trámite de proceso HOCAS DENOR, de conformidad con la siguiente información:

N° DE PLAN DE COMPRAS	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VALOR CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS	VALOR A CERTIFICAR PARA CDP
CPAA 1244-26	A-02-02-02-009-003	HOCAS DENOR VIGENCIA 2026	\$ 35.000.000	\$35.000.000

Una vez sea expedido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, agradezco remitir copia del mismo a la oficina de contratos, con el fin de continuar con el trámite correspondiente para la formalización y perfeccionamiento de la modificación contractual.

Atentamente,

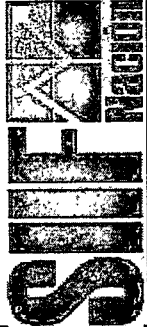

Capitan. **OSCAR JAVIER MERINO CHAMORRO**
Jefe Grupo Contratos RASES No 5

Elaboró:
TA27 Yamile Peña Quamizar
Analista de contratos RASES 5

Fecha de elaboración: 19/10/2026

Transversal 154 N° 24-147 vista azul Barrio el Bosque
Teléfono: 6447295 Ext. 7235
desan.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad 6 Subunidad
Ejecutora Solicitante:

MHccunar
16-01-02-030

CRISTIAN ACUNA RODRIGUEZ
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5

Fecha y Hora Sistema:
2026-10-20-3:42 p. m.

cop 640

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Número:	82026	Fecha Registro:	2026-10-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-030 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Saldo x Comprometer:	Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:	35.000.000,00	0,00	Valor Actual:	35.000.000,00	35.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	83326	Fecha Registro:	2026-10-20	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
				16	SSF						
O30 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación									
Total:							35.000.000,00	0,00	35.000.000,00	35.000.000,00	0,00

Objeto:

PROCESO DE CONTRATACION SERVICIOS DE DE ATENCION DOMICILIARIA U HOSPITALIZACION EN CASA PARA LOS USUARIOS DENOR CPAA 0611-26


PUNB-LILIANA MARIO MARTINEZ CARREÑO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.5

Nit: 804012688

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 640

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$35,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PROCESO DE CONTRATACION SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA U HOSPITALARIA EN CASA PARA LOS USUARIOS DENOR CPAA 0611-26

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER

Nombre Solicitante: TC YANETH ROCIO JEREZ

Fecha Solicitud: 20/10/2026

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

Proyecto:																
AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR			
	Tpo		Cta		Scta		Obg		Ord					Sor	Aux	Recu
	0	2	020	200	9					16						
01522600	ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER										SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$35,000,000.00			
TOTAL												\$35,000,000.00				

Expedido a los 20 días del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de BUCARAMANGA


CPS-4. MARTINEZ CARREÑO LILIANA MARIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO