MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

No. GS-2023- 1 4 5 6 3 - REGI2 / RASES-GRUCO- 29.25

Ibagué, 25 OCT 2023

Señor Intendente Jefe
RAMIRO CARABALI SUAREZ
Responsable de Presupuesto RASES No 2
Carrera 22 sur N° 26A – 21
Neiva,

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal Contrato No 85-5-2015 -23

De manera atenta me permito solicitar, se sirva expedir Registro Presupuestal SIIF y QUIPU, en el programa "O41" ATENCION EN SALUD, imputación SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, código A-02-02-02-009-003 al contrato así:

CONTRATO No	85-5-20155-23
OBJETO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 EN EL MUNICIPIO DE FALAN EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA*
CONTRATISTA	**NOMBRE:** E.S.E Hospital Santa Ana Nivel I **NIT**: 800193490-5 **GERENTE**: Elkin Yovani Gonzalez Espinosa **DOC. IDENTIDAD**: C.C. 5.822.738 de Ibagué Tolima **ENTIDAD FINANCIERA**: Banco de Bogotá **TIPO DE CUENTA**: Corriente **NUMERO DE CUENTA**: 363318965
VALOR	El valor estimado para el presente contrato es por la suma de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 5.400.000,00)** distribuidos así:
RECURSO	16

VIGENCIA 2023	VIGENCIA 2024
$ 1.300.000,00	$ 4.100.000,00

Teniendo en cuenta, que este proceso es generado por el sistema, y atendiendo los parámetros establecidos en la Ley 80 de 1993 artículo 41 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Capitán **CIRO ANDRES CORREA HERMIDA**
Jefe Administrativo RASES No2

Elaboró: PT Andrea Del Pilar Rodriguez Cuima
DETOE - UPRES - JEFAD

Fecha de elaboración: Octubre/2023
Ubicación: D:\CONTRATOS 2023
Unidad Prestadora de Salud Tolima

Carrera 22 sur N° 26A – 21
Neiva Huila
Telefono: 8630065 EXT. 6418
deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACIÓN PÚBLICA

SIIF Nación

Reporte Compromisó Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante	MHrcarabal	RAMIRO CARABALI SUAREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema	2023-10-25-6:48 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 47423 de fecha 2023-09-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	56123	Fecha Registro:	2023-10-25	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	1.300.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.300.000,00	Saldo x Obligar:	1.300.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800193490	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	363318965	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80139692	Nombre:	JOSE FERNANDO LEON AGUDELO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2

CAJA MENOR		VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE				
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	85-5-20154-23	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2023-10-25

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
041 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		1.300.000,00	0,00		
					Total:	1.300.000,00	0,00	1.300.000,00	1.300.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS EN EL MUNICIPIO DE FALAN UPRES TOLIMA // CPAA 277 //

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
16-01-02-041	SECCIONAL DE SANIDAD HUILA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-10-25	1.300.000,00	1.300.000,00	NINGUNO

IJ. RAMIRO CARABALI SUAREZ

JEFE PRESUPUESTO RASES 2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 494

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: UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $1,300,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS EN EL MUNICIPIO DE FALAN UPRES TOLIMA // CPAA 277

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: MY. JOSE FERNANDO LEON AGUDELO
Fecha Solicitud: 28/09/2023
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	329	$1,300,000.00
						TOTAL		$1,300,000.00

Beneficiario: 800193490 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 509 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 26 dias del mes de Octubre de 2023 en la ciudad de NEIVA

IJ RAMIRO CARABALI SUAREZ
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras Comprobante

Usuario Solicitante	MHrcarabal	RAMIRO CARABALI SUAREZ	
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	
Fecha y Hora Sistema	2023-10-25-6:51 p. m.		

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	10223	Fecha Compromiso:	2023-10-25	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
No. Autorización:	10723/	No Asig.Autorización:	17323/	Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO	Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	4.100.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	4.100.000,00

TERCERO

Identificación:	800193490	Razon Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	363318965	Cta. Bancaria Nombre:	HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN
Razón Social:	BANCO DE BOGOTA S. A	Identificación	860002964	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	25/10/2023 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Documento Soporte:	85-520154-23

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS EN EL MUNICIPIO DE FALAN UPRES TOLIMA // CPAA 277 //

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80139692	Nombre:	JOSE FERNANDO LEON AGUDELO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2024		4.100.000,00	0,00	4.100.000,00

IJ. RAMIRO CARABALI SUAREZ

JEFE PRESUPUESTO RASES 2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 495

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 CIEN MIL PESOS M/CTE *** $4,100,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS EN LOS MUNICIPIO DE FALAN UPRES TOLIMA // CPAA 277

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: MY. JOSE FERNANDO LEON AGUDELO
Fecha Solicitud: 28/09/2023
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	CDP	330	$4,100,000.00
						TOTAL		$4,100,000.00

Beneficiario: 800193490 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 510 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 26 dias del mes de Octubre de 2023 en la ciudad de NEIVA

IJ RAMIRO CARABALI SUAREZ
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO