SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdmfonsec	DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-26-5:35 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 47324 de fecha 2024-07-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	54424	**Fecha Registro:**	2024-08-26	**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:	4.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	4.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	4.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800025221	**Razón Social:**	E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	466233002428	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52803070	**Nombre:**	LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA	**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:**	85-5-20156-24	**Tipo:**	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Fecha:**	2024-08-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		4.000.000,00	0,00		
					Total:	4.000.000,00	0,00	4.000.000,00	4.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS MUNICIPIO DE ALPUJARRA // UPRES TOLIMA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAG		POSICION DEL CATALOGO DE PAG		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	2024-08-31	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA

JEFE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 351

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 DE PESOS M/CTE *** $4,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS Y DEURGENCIAS MUNICIPIO DE ALPUJARRA TOLMA // UPRES TOLIMA // CPAA 259

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO

Fecha Solicitud: 12/07/2024

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	262	$4,000,000.00
						TOTAL		$4,000,000.00

Beneficiario: 800025221 - HOSPITAL SAN ISIDRO ALPUJARRA - TOLIMA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 352 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 26 dias del mes de Agosto de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

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

No. GS-2024- 013429 **- REGI2 / RASES-GRUCO- 29.25**

Ibagué,

Señora CPS
DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Responsable de Presupuesto RASES No 2
Carrera 22 sur N° 26A – 21
Neiva,

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal Contrato No 85-5-20156-24

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	85-5-20156-24
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 ALPUJARRA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
CONTRATISTA	**NOMBRE:** E.S.E Hospital San Isidro **NIT**: 800.025.221-1 **REPRESENTANTE LEGAL:** Yeimy Carolina Murillo Guarnizo **DOC. IDENTIDAD**: 28.980.258 de venadillo **BANCO**: Banco Agrario de Colombia **TIPO DE CUENTA:** Ahorros **NUMERO DE CUENTA:** 4-662-33-00242-8
VALOR	El valor estimado para el presente contrato es por la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 4.000.000,00)** para la vigencia actual 2024.
RECURSO	16
DOCUMENTOS PRESUPUETALES	**CDP SIIF:** 47324 del 12/07/2024 **CDP QUIPU:** 262 del 12/07/2024 **SISCO:** REGI2 -2024-257 / 543275

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 **NIDIA TALAGA SILVA**
Jefe Logístico y Financiero RASES No2

Elaboró: PT Andrea Del Pilar Rodríguez Culma
DETOL - UPRES - JEFAD

Fecha de elaboración: Agosto/2024
Ubicación: D:\CONTRATOS 2024

S4424
351

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

INFORMACIÓN PÚBLICA