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:	2024-09-10-3:24 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 51124 de fecha 2024-08-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	63524	**Fecha Registro:**	2024-09-10	**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:	26.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	26.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	26.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	846001425	**Razón Social:**	DIAGNOSTICOS E.U.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0598045144	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**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:**	85-7-20179-24	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-09-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	26.000.000,00	0,00		
Total:	26.000.000,00	0,00	26.000.000,00	26.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO // UPRES PUTUMAYO

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	2024-09-30	26.000.000,00	26.000.000,00	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: 452

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: VEINTISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $26,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO // UPRESPUTUMAYO //CPAA 288

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO
Fecha Solicitud: 21/08/2024
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	310	$26,000,000.00
						TOTAL		$26,000,000.00

Beneficiario: 846001425 - DIAGNOSTICOS E.U.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 453 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 10 dias del mes de Septiembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdmfonsec	DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-10-3:25 p. m.	

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	1224	**Fecha Compromiso:**	2024-09-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
No. Autorización:	17024/	**No Asig.Autorización:**	19524/	**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	**Aval Fiscal:**	NO	**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor inicial:	29.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	29.000.000,00

TERCERO

Identificación:	846001425	**Razon Social:**	DIAGNOSTICOS E.U.

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	0598045144	**Cta. Bancaria Nombre:**	
Razón Social:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A	**Identificación**	860003020	**Tipo de Cuenta:**	Ahorro

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	10/09/2024 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Documento Soporte:**	85-7-20179-24

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO // UPRES PUTUMAYO

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52803070	**Nombre:**	LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA	**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	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2025		29.000.000,00	0,00	29.000.000,00

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: 453

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: VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $29,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO // UPRESPUTUMAYO //CPAA 288

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO
Fecha Solicitud: 21/08/2024
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*	2025	CDP	311	$29,000,000.00
						TOTAL		$29,000,000.00

Beneficiario: 846001425 - DIAGNOSTICOS E.U.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 454 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 10 dias del mes de Septiembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

No. GS-2024- 014253 **/RASES-GRUCO 17.5**
Neiva,

Señora
DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Responsable de Presupuesto RASES No. 2
Carrera 22 Sur No 26A - 21
Neiva - Huila.

Asunto: Solicitud registro presupuestal en SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señorita contratista, se sirva realizar el Registro presupuestal en SIIF y QUIPU, en el programa "O" ATENCION SALUD Código UNSPSC 85121700 imputación ATENCION EN SALUD código 02-02-02-009-03-01, al proceso de contratación cuyo objeto es ***PRESTACIÓN SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2,*** del siguiente contratista así:

NOMBRE BENEFICIARIO: DIAGNOSTICOS E.U.
Nit: 846001425-0
BANCO: BBVA
TIPO DE CUENTA: Cuenta Ahorros
CUENTA CORRIENTE: 598-045144
CONTRATO: 85-7-20179-24
VALOR: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 55.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA discriminado así: **Vigencia 2024: VEINTISÉIS MILLONES DE PESOS** ($ 26.000.000,00) Moneda Legal **Vigencia 2025: VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS** ($29.000.000) Moneda Legal Corriente Vigencias futuras.
QUIPU 2024: 310
QUIPU 2025: 311
SISCO: 547283

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,

Teniente **DITIER ALEXANDER BENAVIDES SOGAMOSO**
Responsable de Contratos Regional en Aseguramiento No. 2

Elaboró: Intendente Oscar Luis Sabalza Martínez
Analista de Contratos

Fecha Elaboración: septiembre de 2024
Ubicación: E:\CONTRATOS 2024

63524 - 452
124 - 453

Carrera 22 sur N° 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065
Deuil.Upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA