GS-2025-005613-REGI2

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2
1724568713

No. GS-2025- - REGI2 / RASES-GRUCO- 29.25

Ibagué,

Señora CPS -04
DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Responsable de Presupuesto RASES No 2
Carrera 22 sur N° 26A – 21
Neiva,

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal Contrato 85-5-20046-25

De manera atenta me permito solicitar, se sirva expedir Registro Presupuestal SIIF y QUIPU, en el programa "041" ATENCION EN SALUD, imputación SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, código A-02-02-02-009-03 al contrato así:

CONTRATO No	85-5-20046-25
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 SAMANÁ EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS"
CONTRATISTA	**NOMBRE:** HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E **NIT:** 890.802.961-4 **REPRESENTANTE LEGAL:** ESTEFANY YISETH ORTIZ CLAROS **CC DE CIUDADANÍA:** 1.024.647.919 de Bogotá D.C **No DE CUENTA:** 0850 0021-1053 **CUENTA:** Ahorros **BANCO:** DAVIVIENDA
VALOR	El valor estimado para el presente contrato es por la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.500.000,00)** para la vigencia actual 2025
RECURSO	16
DOCUMENTOS PRESUPUESTALES	**CDP:** 24525 del 12/02/2025 **QUIPU:** 17 del 12/02/2025 **SISCO:** 565382

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 Logístico y Financiero RASES No2

Elaboró: IJ. John Fredy Jiménez Suarez
DETOL - UPRES - JEFAD

Fecha de elaboración: abril2025
Ubicación: D:\Contratos 2025

Carrera 22 sur N° 26A – 21
Telefono: 8630085 EXT. 6418
deull.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

1724568713

lv.lugo

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnmosquer	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-10-6:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 24525 de fecha 2025-02-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	29625	**Fecha Registro:**	2025-04-10	**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:	4.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	4.500.000,00	**Saldo x Obligar:**	4.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890802961	**Razón Social:**	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE SAMANA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	085000211053	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80191662	**Nombre:**	EDWIN PUENTES GUZMAN	**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:**	85-5-20046-25	**Tipo:**	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Fecha:**	2025-04-10

ITEM 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		4.500.000,00	0,00		
					Total:	4.500.000,00	0,00	4.500.000,00	4.500.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y URGENCIAS, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE SAMANA //UPRES TOLIMA.

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	2025-04-30	4.500.000,00	4.500.000,00	NINGUNO

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 75 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 10 dias del mes de Abril de 2025 en la ciudad de NEIVA

Numero: 74

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 QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $4,500,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIO AMBULATORIO Y URGENCIAS ASICOMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE SAMANA// UPRES TOLIMA// CPA 020

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN

Fecha Solicitud: 12/02/2025 **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	17	$4,500,000.00

CPS-4. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO