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:	2025-05-22-5:44 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 34025 de fecha 2025-05-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	34225	**Fecha Registro:**	2025-05-22	**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:	32.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	32.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	32.000.000,00

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:	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:**	85-7-20078-25	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-05-22

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		32.000.000,00	0,00		
					Total:	32.000.000,00	0,00	32.000.000,00	32.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO// UPRES PUTUMAYO// CPA 115

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	2025-05-31	32.000.000,00	32.000.000,00	NINGUNO

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2025-007822-REG12

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 123

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: TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $32,000,000.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO // UPRES PUTUMAYO// CPA 115

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN

Fecha Solicitud: 08/05/2025 **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	119	$32,000,000.00
						TOTAL		$32,000,000.00

Beneficiario: 846001425 - DIAGNOSTICOS E.U.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 125 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 22 dias del mes de Mayo de 2025 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

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

No. GS-2025- 007806 **/RASES-GRUCO 17.5**

Neiva, 22 MAY 2025

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 85121800 imputación ATENCION EN SALUD código 02-02-02-009-03, al proceso de contratación cuyo objeto es ***PRESTACIÓN SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO,*** del siguiente contratista así:

NOMBRE BENEFICIARIO: DIAGNOSTICOS E.U.
Nit: 846001425-0
BANCO: BBVA
TIPO DE CUENTA: Cuenta Ahorros Libreton
CUENTA CORRIENTE: 598-045144
CONTRATO: 85-7-20078-25
VALOR: TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
QUIPU 2025: 119
SISCO: PR-REGI2-0038-25

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,

Intendente Jefe **JORGE RAÚL ROJAS ESPINEL**
Responsable de Contratos Regional en Aseguramiento No. 2 (E)

Elaboró: Intendente Oscar Luis Sabalza Martínez
Analista de Contratos

Fecha Elaboración: Mayo de 2025
Ubicación: E:\CONTRATOS 2025

34225
123.

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