DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 2

Página 1 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0023	**ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 85-5-20230-24**	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5	ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL	POLICÍA NACIONAL

LUGAR Y FECHA: Ibagué, 25 SEP 2025

ORDENADOR DEL GASTO UNIDAD POLICIAL: Teniente Coronel Edwin Puentes Guzmán

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 80.191.662 de Bogotá - Cundinamarca

CARGO: Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO: Orden Interna N° 098 del 16/05/2025

RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN: 00011 del 02 de enero del 2025

DATOS DEL CONTRATISTA: HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E

NIT: 800.125.697-2

REPRESENTANTE LEGAL: YURANY GARCIA TORRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C: 28.799.688 de Lérida Tolima

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN, previa las siguientes consideraciones:

DATOS DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO: "LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD N°2 EN EL MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL TOLIMA".

INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN: No Aplica

FECHA DE EMISIÓN: No Aplica

FECHA DE VENCIMIENTO: No Aplica

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: Once millones de pesos M/CTE ($11.000.000,00)

FECHA DEL CONTRATO: 03 de diciembre de 2024

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 15 de abril de 2025

VIGENCIA DEL CONTRATO: Cuatro (04) meses y veinte (20) días.

FORMA DE PAGO: El pago se realizara de acuerdo a las disposiciones contenidas en el Decreto 441 del 2022, el pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuara en pagos parciales en moneda legal colombiana, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

Los pagos se realizarán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIERIO: HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ
TIPO DE CUENTA: corriente
ENTIDAD FINANCIERA: Ban de Bogotá
NÚMERO DE CUENTA: 363320110

SUPERVISOR O COORDINADOR DEL CONTRATO:

La supervisión de los contratos que llegaren a celebrarse, quedaran a cargo del funcionario que designe el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, o quien haga sus veces o quien con posterioridad sea designado por el ordenador del gasto, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del articulo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014" y demás normas que rigen la materia.

el supervisor deberá dar pleno cumplimiento a la normativa legal vigente, así como también, deberá realizar el cargue de las supervisiones en la plataforma SECOP II.

CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS

NO APLICA

VALOR FINAL DEL CONTRATO: Once millones de pesos M/CTE ($11.000.000,00)

FECHA DE TERMINACIÓN: 15/04/2025

1. **IMPUTACIONES PRESUPUESTALES**

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO	CDP*	FECHA CDP*	VALOR	RPC**	FECHA RPC**	VALOR
Vigencia 2024	58524	24/10/2024	$ 3.000.000,00	77824	03/12/2024	$ 3.000.000,00
Vigencia 2025	19524	24/10/2024	$ 8.000.000,00	9024	03/12/2024	$ 8.000.000,00

*Certificado de Disponibilidad Presupuestal
** Registro Presupuestal del Compromiso

Los CDP y los registros presupuestales se encuentran registrados en la plataforma SECOP II y en SIFF NACIÓN.

2. **GARANTÍA ÚNICA.**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: No aplica

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: No aplica

FECHA DE APROBACIÓN: No aplica

COMPAÑÍA ASEGURADORA: No aplica

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.: No aplica

FECHA DE APROBACIÓN: No aplica

CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN:

No. CERTIFICADO O ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	OBJETO	FECHA DE APROBACIÓN
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato			
Calidad del servicio			
Calidad y correcto funcionamiento			
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales			
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Estabilidad y calidad de la obra			
Predios labores y operaciones			
Responsabilidad civil profesional			
Contratistas y subcontratistas			
Vehículos propios y no propios			
Perjuicios extrapatrimoniales			
Daño emergente y lucro cesante			
Gastos médicos			

4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante los documentos que se relacionan a continuación, el Supervisor del contrato, certifica que EL **CONTRATISTA** entregó o prestó los servicios, dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato principal, sus adiciones y prórrogas así:

		ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.*		CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO		**VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	
Contrato	Número	fecha	Número	Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor	Valor
85-5-20056-24	N/A	N/A	N/A	001	30/12/2024	$2.283.176	5346	28/12/2024	$2.283.176	0
	N/A	N/A	N/A	002	18/02/2025	$5.927.234	361 362	08/02/2025	$5.927.234	0
	N/A	N/A	N/A	003	27/02/2025	$2.397.984	641	24/02/2025	$2.397.984	0
	N/A	N/A	N/A	004	25/03/2025	$378.819	1026	17/03/2025	$348.319	$30.500
					TOTAL, RECIBIDO	$10.987.213,00	TOTAL, FACTURADO		$10.956.713,00	$ 30.500

NOTA: Queda un saldo no ejecutado por valor de $43.287,00 a favor de la Policía Nacional

5. BALANCE DE PAGOS

Valor total del contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado	Valor pendiente de pago
$ 11.000.000,00	$10.956.713,00	$43.287,00	$10.956.713,00	$10.956.713,00	$ 0

Que mediante correo de fecha 20/06/2025 la Tesorera de la unidad certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO						
Registro presupuestal No.	Obligación No.	Orden de pago No.	Fecha de pago	Valor bruto	Deducciones	Valor neto
77824	565124	5530025	20/01/2025	$2.283.176,00	0	$2.283.176,00
8725	76825	90882225	31/03/2025	$5.210.410,00	0	$5.210.410,00
8725	76925	90882425	31/03/2025	$2.397.984,00	0	$2.397.984,00
77824	74725	90930325	31/03/2025	$716.824,00	0	$716.824,00
8725	111925	120064925	25/04/2025	$348.319	0	$348.319
TOTALES				**$10.956.713,00**		**$10.956.713,00**

6. RELACION DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCION DEL CONTRATO

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
001	GS-2025-000560/DETOL	Del 02 de enero del 2025	Del 12/12/2024 al 31/12/2024
002	GS-2025-024451/DETOL	Del 05 de febrero de 2025	Del 01/1/2025 al 31/01/2025
003	GS-2025-045686/DETOL	Del 03 de marzo de 2025	Del 01/02/2025 al 28/02/2025
004	GS-2025-070542/DETOL	Del 03 de abril de 2025	Del 01/03/2025 al 31/03/2025
005	GS-2025-088158/DETOL	Del 03 de mayo de 2025	Del 01/04/2025 al 15/04/2025

7. **FUNDAMENTOS LEGALES**

La liquidación del contrato tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150, el Manual de Contratación de la Policía Nacional, y demás leyes y decretos complementarios.

8. **CONSTANCIAS.**

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del Contrato N° 85-5-20230-24 objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto.

OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: el Representante de la POLICÍA NACIONAL, atendiendo los informes presentados por el Supervisor o Coordinador del contrato, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato, objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación del 21/08/2024, mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

9. **PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.**

POR LA POLICÍA NACIONAL
EL SUPERVISOR: Subcomisario PAULA ANDREA URREGO SUESCUN

POR EL CONTRATISTA: HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E

Por todo lo anterior, las partes,

A C U E R D A N :

PRIMERO: liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. **85-5-20230-24** de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 de la presente Acta.

SEGUNDO: Determinar como valor no ejecutado del contrato N° **85-5-20230-24** la suma de **CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($43.287,00)** correspondiente al CDP SIIF N° 8725 del 07/01/2025 Y CDP QUIPU N° 424 del 22/10/2024 y Registro presupuestal SIIF N° 8725 del 07/01/2025 Y QUIPU N° 692 del 03/12/2024

Una vez firmada la presente acta, se ordena al jefe de Presupuesto Liberar el saldo respectivo

TERCERO: Con la suscripción de la presente acta y una vez se dé cumplimiento a lo establecido por las partes contratantes en el presente documento, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato (sin perjuicio de la obligación del contratista de

salir al saneamiento o responder en los términos de la garantía de estabilidad y calidad de obra entregada y calidad y correcto funcionamiento de los bienes, en las condiciones y términos establecidos en el contrato y el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones que surjan como obligaciones post contractuales),

Para constancia, se firma en la ciudad de Ibagué Tolima
POR LA POLICÍA NACIONAL,

Teniente Coronel **EDWIN PUENTES GUZMAN**
Jefe Regional de Aseguramiento em Salud N°2

POR EL CONTRATISTA,

YURANY GARCIA TORRES
Gerente del Hospital Nelson Restrepo Martínez E.S.E

SUPERVISOR DE CONTRATO,

Subcomisario **PAULA ANDREA URREGO SUESCUN**
Supervisor del contrato

Elaborado por: SC. Paula Andrea Urrego Suescun / Supervisor del contrato
Revisado por: sc carabalí Suarez ramiro - Tesorero Regional de Aseguramiento en Salud N2 (E)
Revisado por: CT Laura Rocío Larrahondo – Jefe área logística y financiera RASES N2
Revisado por: IT. James Jarwy Núñez – Oficina Asuntos Jurídicos RASES N2 (E)
Ubicación E:\liquidaciones 2025

Carrera 22 sur N°. 26A – 21 B/ Fronteras del Milenio
Neiva Huila
Telefono: 8630065-3505561129
deuil.rases-ase@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2
GRUPO CONTRATOS

No. GS-2025- E-015533- **REGI2 -GRUCO-17.5**

Neiva, 25 SEP 2025

Señor (a)
NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Jefe Presupuesto RASES No. 2
Neiva-Huila

Asunto: Solicitud Liberación De Presupuesto Actas De Liquidación

De manera atenta me permito solicitar ser sirva adelantar los trámites necesarios y requeridos en los aplicativos SIIF y QUIPU, para la liberación del presupuesto de los contratos en mención. Lo anterior para continuar con el trámite de liquidación el proceso mediante Acta de liquidación Bilateral.

No. CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO	CONCEPTO	VALOR	MOTIVO
85-5-20153-24	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO GUAMO TOLIMA	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 GUAMO EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	REDUCCION	$8.000,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20154-24	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	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	REDUCCION	$435.800,00	TERMINACION DEL CONTRATO

		REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 EN EL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA			
85-5-20221-24	E.S.E MARÍA AUXILIADORA DE GARZÓN	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 - PARA EL MUNICIPIO DE GARZON HUILA	REDUCCION	$1.281.228,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20040-24	E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE GUADALUPE-HUILA	REDUCCION	$170.229,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20038-24	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA	REDUCCION	$421.886,00	TERMINACION DEL CONTRATO

		COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE - HUILA			
85-5-20155-24	HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES TOLIMA E.S.E.	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 DOLORES EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	REDUCCION	$422,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20230-24	HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E.	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 ARMERO GUAYABAL EN EL DEPARTAMENTO	REDUCCION	$43.287,00	TERMINACION DEL CONTRATO

		DEL TOLIMA			
85-5-20045-24	E.S.E CAMILO TRUJILLO SILVA DE PALESTINA HUILA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA HUILA	REDUCCION	$12.983,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20053-24	HOSPITAL SAN JOSE ESE DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 EN EL MUNICIPIO DE MARIQUITA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	REDUCCION	$307,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20059-24	E.S.E HOSPITAL RICARDO ACOSTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL	REDUCCION	$46.455,00	TERMINACION DEL CONTRATO

		SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 EN EL MUNICIPIO DE PALOCABILDO EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA			
85-5-20074-24	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE SALADOBLANCO - HUILA	REDUCCION	$101.157,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20160-24	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ESE CARMEN DE APICALA	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 CARMEN DE APICALA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	REDUCCION	$383,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20164-24	HOSPITAL SANTO DOMINGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	REDUCCION	$644.523,00	TERMINACION DEL CONTRATO

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	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 CASABIANCA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.			
85-5-20234-24	HOSPITAL SANTA BARBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	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 VENADILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	REDUCCION	$46.413,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20092-24	HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DE HERVEO TOLIMA	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	REDUCCION	$1.037.790,00	TERMINACION DEL CONTRATO

		EN SALUD No.2 EN EL MUNICIPIO DE HERVEO EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA			
85-5-20096-24	HOSPITAL SAN JOSE SAMANA	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 SAMANA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS	REDUCCION	$21.726,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-5-20071-24	E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE - HUILA	REDUCCION	$90.842,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-7-20152-24	SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS CAQUETA SAS	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA BASICA Y/O MEDICALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA	REDUCCION	$37.370,00	TERMINACION DEL CONTRATO

		POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ			
85-5-20114-24	ESE HOSPITAL SAN FELIX LA DORADA	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 LA DORADA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS	REDUCCION	$5.315.909,00	TERMINACION DEL CONTRATO

Atentamente,

PS-16 **MARIA FERNANDA RODRIGUEZ PUENTES**
Jefe Grupo de Contratos RASES No.2 (E)

Elaboro: CPS-05 **Andrea Jhasbleidy Barreiro Perdomo**
Técnico Administrativo RASES No.2

Fecha Elaboración: Septiembre 2025
Ubicación: .D:\ANDREA\ACTAS DE LIQUIDACION 2025\OFICIOS DE SOLICITUD DE REDUCCION
Carrera 22 sur N° 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065-3505561129
Deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

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:	2025-09-25-4:11 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8725 de fecha 2025-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	8725	Fecha Registro:	2025-01-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	8.000.000,00	Valor Total Operaciones:	-43.287,00			Valor Actual:	7.956.713,00	Saldo x Obligar:	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800125697	Razón Social:	HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	363320110	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Corriente	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:	85-5-20230-24	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2025-01-07

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
2025-09-25	8.000.000,00	-43.287,00		
Total:	8.000.000,00	-43.287,00	7.956.713,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL // 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	2025-01-07	7.956.713,00	0,00	NINGUNO

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2025-015587-REG12

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 692

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: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE *** $7,956,713.00

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOSY DE URGENCIAS PRIMER NIVEL MUNICIPIO DE ARMERO // UPRES TOLIMA //CPAA 329

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO

Fecha Solicitud: 22/10/2024

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	424	$8,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025			-$8,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025			$8,000,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, S (REINTEGRO A CDP V. FUTURA)	2025			-$43,287.00
						TOTAL		$7,956,713.00

Beneficiario: 800125697 - HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ ESE

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 694 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 03 dias del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de NEIVA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 692

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: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE ***
$7,956,713.00

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOSY DE URGENCIAS PRIMER NIVEL MUNICIPIO DE ARMERO // UPRES TOLIMA //CPAA 329

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO

Fecha Solicitud: 22/10/2024

Observaciones: .

Proyecto:

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnmosquer	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-25-4:10 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	8725	**Fecha Registro:**	2025-01-07	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno
Valor Inicial:	8.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-43.287,00		**Valor Actual.:**	7.956.713,00	**Saldo x Comprometer:**	0,00	**Vr. Bloqueado** 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	8725	**Fecha Registro:**	2025-01-07	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2025-09-25	8.000.000,00	-43.287,00			
					Total:	8.000.000,00	-43.287,00	7.956.713,00	0,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL // UPRES TOLIMA

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2025- 015587 **-REGI2**

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 424

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *** $34,538,796.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOSY DE URGENCIAS PRIMER NIVEL // UPRES TOLIMA //CPAA 329

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: CT. NIDIA TALAGA SILVA
Fecha Solicitud: 22/10/2024
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$34,800,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-$6,466.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-$152,051.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-$59,400.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-$43,287.00
											TOTAL		$34,538,796.00

Expedido a los 22 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO