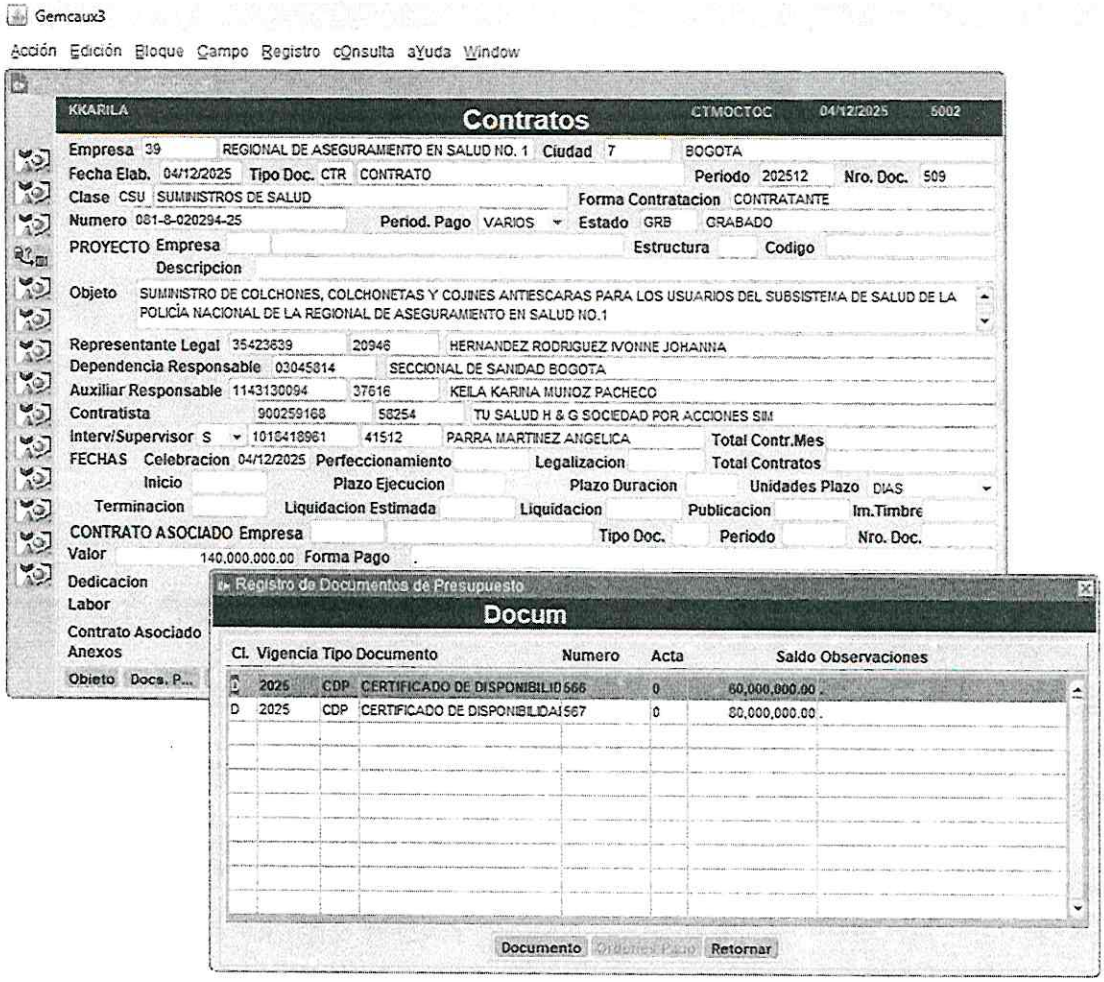


Solicitud Registro.
GS-2025-028535-REGI 04/12/25
2025-12-04
Te 5:00pm
DP: 97825 - 14625
1 902 - 903

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlcrojasl	LUCIA CAROLINA ROJAS LEON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-039	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	4/12/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 73225 de fecha 2025-10-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	97825	**Fecha Registro:**	2025-12-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	60.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	60.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	60.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900259168	**Razón Social:**	TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	4451015023	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	35423639	**Nombre:**	IVONNE JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	081-8-20294-25	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-12-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	Nación	16	SSF		60.000.000,00	0,00		
					Total:	60.000.000,00	0,00	60.000.000,00	60.000.000,00

Objeto:	CTO 81-8-20294-25 // SUMINISTRO DE COLCHONES COLCHONETAS Y COJINES ANTIESCARAS USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (80,000,000) // CPAA 459-93 DEL 02/10/2025 // OF SOL GS-2025-028535-REGI1

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O39B	DISAN SECCIONAL BOGOTA SECSA ATENCION	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-04	60.000.000,00	60.000.000,00	NINGUNO

Intendente Jefe **ALBERTO MONROY RUEDA**
Jefe Financiera y Presupuesto RASES1 (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 902

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: SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $60,000,000.00

Por Concepto de: CTO 81-8-20294-25 // SUMINISTRO DE COLCHONES COLCHONETAS Y COJINES ANTIESCARAS USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (80.000.000) // CPAA 459-93 DEL 02/10/2025 // OF SOL GS-2025-028535-REGI1

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANNA HERNANDEZ R

Fecha Solicitud: 08/10/2025

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2025	CDP	566	$60,000,000.00
						TOTAL		$60,000,000.00

Beneficiario: 900259168 - TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIM

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 903 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 04 dias del mes de Diciembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

IJ. ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y de Presupuesto RASES1

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlcrojasl LUCIA CAROLINA ROJAS LEON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

Fecha y Hora Sistema: 4/12/2025 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	14625	**Fecha Compromiso:**	2025-12-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
No. Autorización:	9425	**No Asig.Autorización:**	14425	**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	**Aval Fiscal:**	NO	**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor inicial:	80.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	80.000.000,00

TERCERO

Identificación:	900259168 **Razon Social:** TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	4451015023	**Cta. Bancaria Nombre:**	TU SALUD HG S.A.S
Razón Social:	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Identificación**	860034594	**Tipo de Cuenta:**	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	04/12/2025 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Documento Soporte:**	081-8-20294-25

OBJETO DEL CONTRATO

CTO 81-8-20294-25 // SUMINISTRO DE COLCHONES COLCHONETAS Y COJINES ANTIESCARAS USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (80,000,000) // CPAA 459-93 DEL 02/10/2025 // OF SOL GS-2025-028535-REGI1

CONTRATOS

CONTRATACION

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	35423639	**Nombre:**	IVONNE JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

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	2026		80.000.000,00	0,00	80.000.000,00

Intendente Jefe **ALBERTO MONROY RUEDA**

Jefe Financiera y Presupuesto RASES1 (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 903

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: OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $80,000,000.00

Por Concepto de: CTO 81-8-20294-25 // SUMINISTRO DE COLCHONES COLCHONETAS Y COJINES ANTIESCARAS USUARIOS SSPN // RASES NO. 1 // PLAZO 31/03/2026 // VF 2026 (80,000,000) // CPAA 459-93 DEL 02/10/2025 // OF SOL GS-2025-028535-REGI1

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANNA HERNANDEZ R

Fecha Solicitud: 08/10/2025

Observaciones: .

Proyecto:

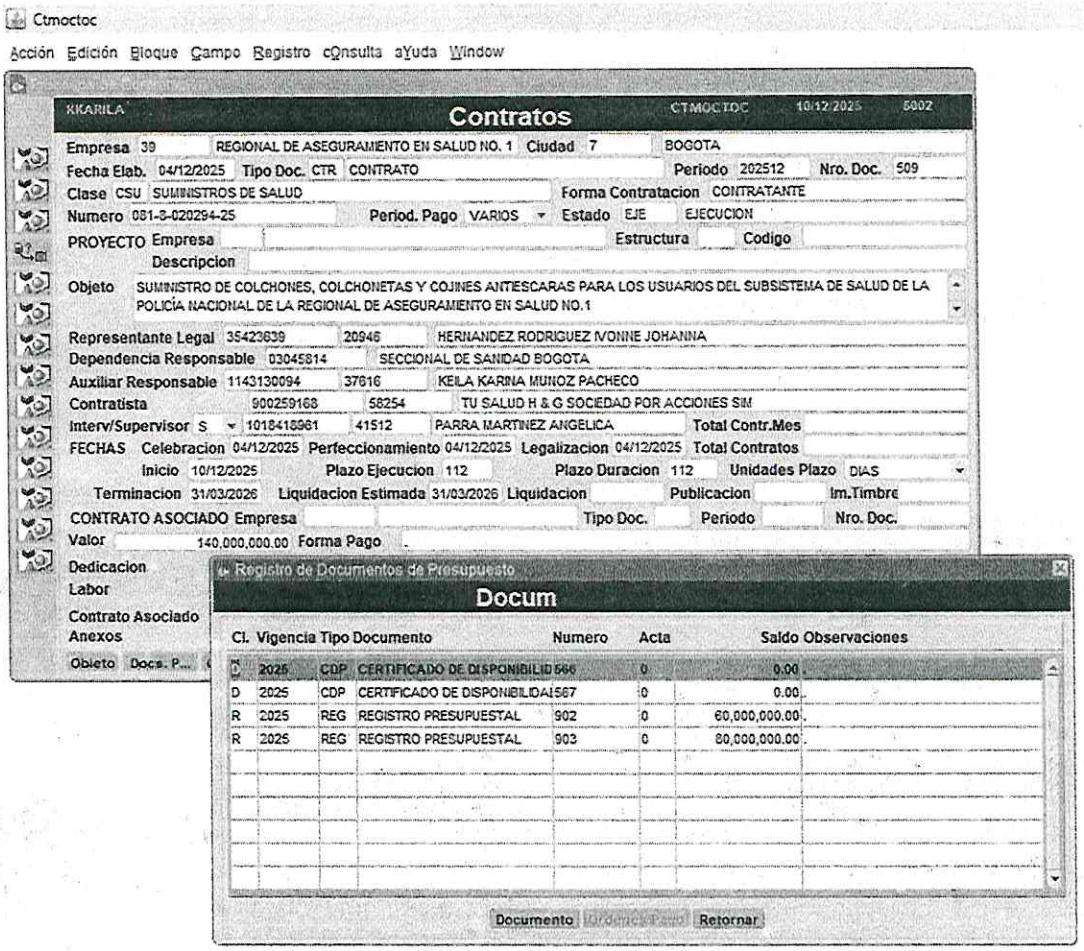
AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2026	CDP	567	$80,000,000.00
						TOTAL		$80,000,000.00

Beneficiario: 900259168 - TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIM

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 904 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 04 dias del mes de Diciembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

IJ. ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y de Presupuesto RASES1


Ctmoctoc
Acción Edición Bloque Campo Registro cOnsulta aYuda Window
KKARILA
Contratos
CTMOCTOC
10/12/2025
6802
Empresa 39 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1 Ciudad 7 BOGOTA
Fecha Elab. 04/12/2025 Tipo Doc. CTR CONTRATO Periodo 202512 Nro. Doc. 509
Clase CSU SUMINISTROS DE SALUD Forma Contratacion CONTRATANTE
Numero 081-3-020294-25 Period. Pago VARIOS Estado EJE EJECUCION
PROYECTO Empresa Estructura Codigo
Descripcion
Objeto SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS Y COJINES ANTIESCARAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.1
Representante Legal 35423639 20946 HERNANDEZ RODRIGUEZ IVONNE JOHANNA
Dependencia Responsable 03045814 SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTA
Auxiliar Responsable 1143130094 37616 KEILA KARINA MUNOZ PACHECO
Contratista 900259168 58254 TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIM
Interv/Supervisor S 1018418961 41512 PARRA MARTINEZ ANGELICA Total Contr.Mes
FECHAS Celebracion 04/12/2025 Perfeccionamiento 04/12/2025 Legalizacion 04/12/2025 Total Contratos
Inicio 10/12/2025 Plazo Ejecucion 112 Plazo Duracion 112 Unidades Plazo DIAS
Terminacion 31/03/2026 Liquidacion Estimada 31/03/2026 Liquidacion Publicacion Im.Timbre
CONTRATO ASOCIADO Empresa Tipo Doc. Periodo Nro. Doc.
Valor 140,000,000.00 Forma Pago
Dedicacion
Labor
Contrato Asociado
Anexos
Objeto Docs. P...
Registro de Documentos de Presupuesto
Docum
Cl. Vigencia Tipo Documento Numero Acta Saldo Observaciones
D 2025 CDP CERTIFICADO DE DISPONIBILID 566 0 0.00
D 2025 CDP CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAI 567 0 0.00
R 2025 REG REGISTRO PRESUPUESTAL 902 0 60,000,000.00
R 2025 REG REGISTRO PRESUPUESTAL 903 0 80,000,000.00
Documento
Retornar