



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO
PN UPRES DEUIL CD No. 85-5-20237-24

LUGAR Y FECHA:

Neiva,

26 DIC 2025

ORDENADOR DEL GASTO
UNIDAD POLICIAL:

Teniente coronel EDWIN PUENTES GUZMÁN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

CC. 80.191.662 de Bogotá - Cundinamarca

CARGO:

Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N°2

DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O
RESOLUCIÓN DE TRASLADO:

Orden Interna No. 098 del 16/05/2025

RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:

No. 00011 del 02/01/2025

DATOS DEL CONTRATISTA:

HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ CUNDAY - TOLIMA

NIT:

890.702.080-1

REPRESENTANTE LEGAL:

MONICA MARIA ROJAS CAMPOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:

CC. 65.767.676 de Ibagué - Tolima.

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

1. DATOS DEL CONTRATO U ORDEN DE
COMPRA

TIPO DE CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS.

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
CUNDAY EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:

No Aplica

FECHA DE EMISIÓN:

No Aplica

FECHA DE VENCIMIENTO:

No Aplica

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO U
ORDEN DE COMPRA:**

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE
(\$3.000.000.00).

FECHA DEL CONTRATO:

21/11/2024

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL
CONTRATO:**

30 DE ABRIL 2024

VIGENCIA DEL CONTRATO:

(04) meses adicionales al plazo de ejecución

FORMA DE PAGO:

La regional de aseguramiento en salud No 2 pagará el valor del contratista en la ciudad de Neiva – Huila, después de verificada la relación de documentación enviada mensualmente dentro de los sesenta días calendario siguiente a la presentación de la factura comercial y asignación del turno para el pago en central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, previa verificación por parte del proceso de auditoría de cuentas médicas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ
E.S.E BANCO: BANCO BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 41358124214

**SUPERVISOR O COORDINADOR
DEL CONTRATO:**

El supervisor del contrato será el señor Subintendente EIMER ORLANDO VARGAS RAMIREZ Responsable del Establecimiento Primario de Atención en Salud - BAGAG o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato, de conformidad con lo previsto en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y en las Resoluciones 3256 de 2004 y 00090 del 15 de enero de 2018, " Por la cual, se actualiza,

modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional"

CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS. (N/A)

Nota: las modificaciones se encuentran publicadas en la plataforma SECOP II.

1. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

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

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. CDP Y FECHA	VALOR FINAL	No. RPC Y FECHA	VALOR FINAL
85-5-20237-24	76624 del 2/12/2024	\$ 500.000,00	76624 el 24/10/2024	\$ 500.000,00
	8024 del 03/01/2024	\$ 2.500.000,00	7725 del 24/10/2024	\$ 2.500.000,00

Nota: Se deja constancia que se encuentra soportado en la plataforma SECOP II.

2. GARANTÍA ÚNICA.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: No Aplica
 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: No Aplica
 PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No: No Aplica
 FECHA DE APROBACIÓN: No Aplica
 CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN: (1)

No. CERTIFICADO O ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	OBJETO	FECHA DE APROBACIÓN

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS: No Aplica

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	-	-	-
Calidad de los bienes	-	-	-
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 patronal	-	-	-
Contratistas y subcontratistas	-	-	-
Vehículos propios y no propios	-	-	-
Perjuicios extra patrimoniales	-	-	-
Daño emergente y lucro cesante	-	-	-
Gastos médicos	-	-	-

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 85-5-20237-24

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

Mediante el documento que se relaciona a continuación, el supervisor del contrato, certifica que EL CONTRATISTA prestó el servicio de prestación de servicios de salud. Y dentro de los plazos del contrato principal, así:

Contrato	ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.*		CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO			Valor
	Número	fecha	Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor	
85-5-20237-24	N/A	N/A	1	17/02/2025	\$ 447.100,00	RAD 409	17/02/2025	\$ 447.100,00	
	N/A	N/A	2	19/03/2025	\$ 93.900,00	RAD 944	19/03/2025	\$ 93.900,00	
	N/A	N/A	3	14/04/2025	\$ 263.900,00	RAD 1519	14/04/2025	\$ 263.900,00	
	N/A	N/A	4	14/05/2025	\$ 1.324.700,00	RAD 2014-2015	14/05/2025	\$ 1.324.700,00	
TOTAL, RECIBIDO					\$ 2.129.600,00				\$ 2.129.600,00

La facturas y RAS se encuentran en central de cuentas.

5. BALANCE DE PAGOS:

Valor total del contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado	Valor pendiente de pago
\$ 3.000.000,00	\$ 2.129.600,00	\$ 870.400	\$ 2.129.600,00	\$ 2.129.600,00	N/A

Que mediante certificación de pagos No. S/N De fecha 26/02/2025 el/la Tesorero/a 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
7725	75725	113377325	2025-04-16	\$ 447.100,00	\$ 0,00	\$ 447.100,00
7725	174225	194529025	2025-06-16	\$ 1.182.500,00	\$ 0,00	\$ 1.182.500,00
76624	123425	120098025	2025-04-25	\$ 93.900,00	\$ 0,00	\$ 93.900,00
76624	142325	152860025	2025-05-20	\$ 263.900,00	\$ 0,00	\$ 263.900,00
76624	173725	198072525	2025-06-18	\$ 142.200,00	\$ 0,00	\$ 142.200,00
TOTALES				\$ 2.129.600,00	\$ 0,00	\$ 2.129.600,00

BALANCE DEL ANTICIPO DEL CONTRATO:

No Aplica

DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL:

No Aplica

NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA:

No Aplica

NOMBRE DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO:

No Aplica

NÚMERO DEL CONTRATO DE FIDUCIA:

No Aplica

FECHA DEL CONTRATO:

No Aplica

VALOR DEL ANTICIPO ENTREGADO:

No Aplica

VALORES DESEMBOLSADOS POR LA POLICÍA EN CALIDAD DE ANTICIPO	RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS CON EL ANTICIPO	EXCEDENTES REGISTRADOS EN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO UNA VEZ CUMPLIDO EL OBJETO Y LA FINALIDAD DEL ANTICIPO
\$0,00	\$0,00	\$0,00

VALORES GIRADOS A LA POLICÍA NACIONAL POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y/O EXCEDENTES

Fecha de giro	Concepto	Valor girado	Comprobante de ingreso (SAP) tesorería No.
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2025-002858-DETOL	06/01/2025	DICIEMBRE
2	GS-2025-087066-DETOL	05/02/2025	ENERO
3	GS-2025-087115-DETOL	05/03/2025	FEBRERO
4	GS-2025-087296-DETOL	05/04/2025	MARZO
5	GS-2025-091506-DETOL	05/05/2025	ABRIL

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 demás leyes y decretos complementarios.

8. CONSTANCIAS.

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del Contrato, 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 del contrato u orden de compra, 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 31/08/2022, 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:

Intendente. EIMER ORLANDO VARGAS RAMIREZ
Responsable ESPRI-BAGAG

POR EL CONTRATISTA:
SU REPRESENTANTE LEGAL:

MONICA MARIA ROJAS CAMPOS
CC. 65.767.676 de Ibagué - Tolima

Por todo lo anterior, las partes,

ACUERDAN:

PRIMERO: liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. 85-5-20237-24, de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 de la presente Acta.

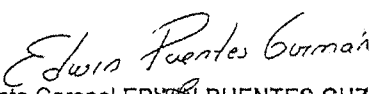
SEGUNDO: Determinar cómo valor no ejecutado del contrato No 85-5-20237-24, la suma de **OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/LEGAL (\$870.400,00)** según CDP No. 7725 del 7/01/2025 y QUIPU 424 de fecha 22/10/2024 y Registro Presupuestal No. 7725 del 07/01/2025 y QUIPU 670 de fecha 02/12/2024.

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 85-5-20237-24.

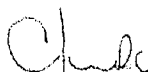
Una vez firmada la presente acta se enviará copia al jefe del presupuesto de la Regional con el fin que se libere el saldo.

TERCERO: con la suscripción de la presente acta las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato.

Para constancia, se firma en ciudad de Neiva, a los


Teniente Coronel **EDWIN PUNTES GUZMÁN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.2

POR EL CONTRATISTA,


MONICA MARIA ROJAS CAMPOS
Gerente del HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E

SUPERVISOR DEL CONTRATO,


Intendente. **EIMER ORLANDO VARGAS RAMIREZ**
Establecimiento Primario de Atención en Salud – BAGAG

Elaborado por: Intendente, Eimer Orlando Vargas Ramirez
Revisado: Subcomisario Ramiro Caraball Suarez / Tesorero RASES2
Revisado: Mayor, Laura Roció Larrahondo Reyes / Jefe área logística y financiera RASES2
Revisado: CPS-04 Laura Victoria Bernal Lugo/ Abogada de Contratos

Fecha Elaboración: noviembre de 2025
Ubicación: E:\Documents\contratos\municipios2025

Carrera 12 Calle 6 Barrio Isaias Olivar
Teléfonos: 3505561172
esgon.esprj@policia.gov.co
www.policia.gov.co



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

No. GS-2025- - 0 2 1 9 7 6 - REGI2 -GRUCO-17.5

Neiva, 26 DIC 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 del contrato en mención. Lo anterior para continuar con el trámite de liquidación el proceso mediante Acta de liquidación Bilateral.

No. CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO	VALOR	MOTIVO
85-5-20237-24	HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ ESE	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 CUNDAY EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	\$ 870.400,00	TERMINACION DEL CONTRATO
85-7-20201-24	IUTM	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE RESONANCIAS MAGNETICAS NUCLEARES (INCLUYE LECTURA) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	\$ 34.896,00	TERMINACION DEL CONTRATO

Atentamente,


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

Elaboro: CPS-04 Andrea Jhasbleidy Barreiro Perdomo 
Técnico Administrativo RASES No.2
Fecha Elaboración: Diciembre 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
1DS-OF-0001
VER: 7

INFORMACION PÚBLICA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 670

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE *** \$1,629,600.00
Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS DE URGENCIAS MUNICIPIO DE CUNDAY // 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	DESCRIPCION	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
							Doc	Número	
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025		CDP	424	\$2,500,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025				-\$2,500,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025				\$2,500,000.00
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, S (REINTEGRO A CDP V, FUTURA)	2025				-\$870,400.00
TOTAL									\$1,629,600.00

Beneficiario: 890702080 - HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E. DE CUNDAY

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 672 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 02 días del mes de Diciembre de 2024 en la ciudad de NEIVA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

Página 2 de 2
26/12/2025 17:01:00
V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 670

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE *** \$1,629,600.00

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS MUNICIPIO DE CUNDAY // UPRES

TOLIMA //CPAA 329

AUTORIZADO

Estado: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Area Solicitante: TC. LILIANA ANDREA GIRALDO

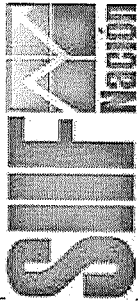
Nombre Solicitante: 22/10/2024

Fecha Solicitud:

Observaciones:

Proyecto:

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Unidad ó Subunidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2

MHmosquer
16-01-02-041
2025-12-26-4:57 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"

Número:	7725	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
Valor Inicial:	2.500.000,00	Valor Total Operaciones:	-870.400,00	Valor Actual:	Saldo x Comprometer:
					0,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
					0,00
					0,00

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	7725	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 OPERACIONAL	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	2025-12-26	2.500.000,00	-870.400,00			
					Total:	2.500.000,00	-870.400,00	1.629.600,00	0,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS // MUNICIPIO DE CUNDAY // UPRES TOLIMA
---------	--

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



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

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE *** \$33,431,166.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS AMBULATORIOS Y 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	Cia	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	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
01541800			ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-\$46,413.00
01541800			ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-\$3,077.00
01541800			ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-\$31,708.00
01541800			ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-\$8.00
01541800			ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-\$156,024.00
01541800			ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	-\$870,400.00
TOTAL														\$33,431,166.00

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

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

Página 2 de 2
26/12/2025 17:02:01
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 424

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE *** \$33,431,166.00 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:

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO