Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdmfonsec	DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-053	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-09-3:42 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:	38326	Fecha Registro:	2026-03-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-053 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	59.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	59.000.000,00	Saldo x Comprometer:	59.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	39726	Fecha Registro:	2026-03-07	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
O53 ATENCION SALUD	A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	Nación	16	SSF						
					Total:	59.000.000,00	0,00	59.000.000,00	59.000.000,00	0,00

Objeto:	SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS UPRES HUILA // CPA 165

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS – 2026- 0 3 1 7 1 8 - DÉUÍL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Nit: 901362454

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 159

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 CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $59,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS UPRES HUILA // CPA 165

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEUIL
Nombre Solicitante: CT. EDER STEVEN BARRETO GAONA
Fecha Solicitud: 09/03/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01553000	ATENCION SALUD UPRES DEUIL	0	2	020	200	6				16	SERVICIOS ALOJAMIENTO; SERVICIOS SUMINISTRO COMIDAS BEBIDAS;	2026	$59,000,000.00
											TOTAL		$59,000,000.00

Expedido a los 09 dias del mes de Marzo de 2026 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

No. GS-2026- 039710 **-DEUIL / AREAD-GRUCO- 11.6**

Neiva, 26 MAR 2026

Señora
DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Jefe Presupuesto
Neiva - Huila.

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal

De manera atenta me permito solicitar se sirva expedir el Registro Presupuestal SIIF del CDP NO. 38326 del 09 de marzo de 2026 para la vigencia 2026, en el programa "O53" ATENCIÓN EN SALUD, imputación SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS, Recurso 16, código 02-02-02-006-003, por un valor de **CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($59.000.000,00) M/LEGAL.**

Lo anterior para continuar con el proceso de contratación cuyo objeto es el **"SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS BAJO REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA"**

NOMBRE BENEFICIARIO: **MINUTRICIÓN S.A.S.**
NIT: **900.790.139-8**
BANCO: OCCIDENTE
CUENTA CORRIENTE: 383-810926
CONTRATO: **98-8-20082-26**

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 **LIZETH PERDOMO MORENO**
Jefe Grupo Contratos (E)

Elaborado por: SI. Eduard Mauricio Escobar V. /Analista Grupo de Contratos
Fecha Elaboración: 26/03/2026
Ubicación: D:\COPIA SEGURIDAD RASES 2 2021\6.CONTRATOS 2026\01.CONTRATOS 2026\02.MINIMA CUANTIA\02.PN UPRES HUILA MIC 008 2026 DIESTAS HOSPITALARIAS\ACPTACIÓN DE OFERTA

43216
212

Carrera 22 sur N° 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065
Deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdmfonsec	DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-053	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-26-5:21 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 38326 de fecha 2026-03-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	43226	**Fecha Registro:**	2026-03-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		16-01-02-053 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Inicial:	59.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	59.000.000,00	**Saldo x Obligar:** 59.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900790139	**Razón Social:**	MINUTRICION SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	383810926	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1110444601	**Nombre:**	EDER STEVEN BARRETO GAONA	**Cargo:**	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	98-8-20082-26	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2026-03-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O53 ATENCION SALUD	A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE	Nación	16	SSF		59.000.000,00	0,00		
					Total:	59.000.000,00	0,00	59.000.000,00	59.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS BAJO REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES // CPA 165

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
16-01-02-053	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-03-31	59.000.000,00	59.000.000,00	NINGUNO

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS – 2026- 039765 - DEUIL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Nit: 901362454

.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 212

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: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $59,000,000.00

Por Concepto de: SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS UPRES HUILA // CPA 165

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEUIL
Nombre Solicitante: CT. EDER STEVEN BARRETO GAONA
Fecha Solicitud: 09/03/2026
Observaciones: .
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01553000	ATENCION SALUD UPRES DEUIL	020202006	16	SERVICIOS ALOJAMIENTO; SERVICIOS SUMINISTRO COMIDAS BEBIDAS;	2026	CDP	159	$59,000,000.00
						TOTAL		$59,000,000.00

Beneficiario: 900790139 - MINUTRICION SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 214 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 26 dias del mes de Marzo de 2026 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO