SIF Nación

## 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: | 2026-04-17-7:04 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 27326 de fecha 2026-03-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 48426 | Fecha Registro: | 2026-04-17 | 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: | 600.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 600.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 600.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 902055319 | Razón Social: | UNION TEMPORAL VITAL-SALUD | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 236026928 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | Tipo: | Corriente | Estado: | Registrada |

**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: | 85-7-20043-26 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-04-17 |

**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 | | 600.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 600.000.000,00 | 0,00 | 600.000.000,00 | 600.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, INTERNACION QUIRURGICO Y ATENCION INMEDIATA//LOTE II SERVICIO DE |

**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 | 2026-04-30 | 600.000.000,00 | 600.000.000,00 | NINGUNO |

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2026 008058 -REGI2

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 259**

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: SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $600,000,000.00

Por Concepto de: LOTE II SERVICIO DE CARDIOLOGIA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR//UPRES TOLIMA//CPA 050//REG SIIF 48426

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN

Fecha Solicitud: 02/03/2026

**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* | 2026 | CDP | 43 | $600,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $600,000,000.00 |

Beneficiario: 902055319 - UNION TEMPORAL VITAL SALUD

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 260 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 17 dias del mes de Abril de 2026 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2

**No. GS-2026-**007860 **- RASES / GRUCO- 29.25**

Ibagué, 17 de abril de 2026

Señora CPS-4
NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Responsable de Presupuesto RASES No2
Carrera 22 sur N° 26A – 21
Neiva,

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal Contrato 85-7-20043-26

De manera atenta me permito solicitar, se sirva expedir Registro Presupuestal SIIF y QUIPU, en el programa "O41" ATENCION EN SALUD, imputación SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, código -02-02-02-009-003 al contrato así:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No** | 85-7-20043-26 |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA, INTERNACIÓN, QUIRÚRGICO Y ATENCIÓN INMEDIATA, EN LOS ÁMBITOS AMBULATORIO Y HOSPITALARIO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (SSPN) DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO. 2 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA – LOTE II SERVICIO DE CARDIOLOGIA HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** UNION TEMPORAL VITAL - SALUD<br>**NIT**: 902.055.319-2<br>**REPRESENTANTE LEGAL**: Sandra Mileneth Sánchez Duran<br>**DOC. IDENTIDAD**: 65.761.108 de Ibagué Tolima<br>**TIPO DE CUENTA:** corriente<br>**NUMERO DE CUENTA:** 236026928<br>**ENTIDAD FINANCIERA:** BBVA |
| **VALOR** | el valor estimado de la presente modificación es por la suma de **SEICIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000,00)** para la vigencia actual 2026. |
| **RECURSO** | 16 |
| **DOCUMENTOS PRESUPUESTALES** | **CDP:** 27326 del 02/03/2026<br>**QUIPU**: 43 del 02/03/2026 |

Atentamente;

Mayor **LAURA ROCIO LARRAHONDO REYES**
Jefe Logística y Financiera RASES No2

Elaboró: SI Andrea Del Pilar Rodríguez Culma
DETOL - UPRES - JEFAD

Fecha de elaboración: Abril/2026
Ubicación: D:\CONTRATOS 2026

Carrera 22 sur N° 26A – 21
Telefono: 8630065 EXT. 6418
deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



484726