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

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2020- 00401 UPRES / AREAD-GRUCO- 17.5

Neiva, 14 de abril de 2020

6120
1

Intendente Jefe
HIRLANDO GUTIERREZ SOTTO
Jefe Presupuesto
Ciudad.

Asunto: Solicitud registro presupuestal proceso

De manera atenta me permito solicitar, se sirva expedir Registro Presupuestal SIIF y QUIPU, AREA ATENCION DE SALUD UPRES HUILA Código 1553000, imputación PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN EL MUNICIPIO DE HOBO., código 02-02-02-009-03-01, por un valor de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000,00) M/CTE,** para la vigencia 2020. Con el fin de continuar con el proceso de contratación cuyo objeto es ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE HOBO – HUILA."***

NOMBRE BENEFICIARIO**: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO**
NIT: **813.011.515-8**
ENTIDAD FINANCIERA**: BANCO CAJA SOCIAL**
TIPO DE CUENTA**: CORRIENTE**
NUMERO DE CUENTA**: 21500428578**
CONTRATO: 98-5-20033-2020

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,

Intendente Jefe **LORCY LONDOÑO SANCHEZ**
Jefe Administrativa (E).

Elaborado por: SI. Pablo Alejandro Henao B/ Funcionario Grupo de Contratos
Reviso por: TE. Mayerline Olave Cubides / Responsable Grupo de Contratos
Fecha Elaboración: 14-04-2020
Ubicación: E:\CONTRATOS 2020

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

INSPIRADOS EN USTED

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhgutierr	HIRLANDO GUTIERREZ SOTTO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-053	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2020-04-15-4:11 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2220 de fecha 2020-03-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	6120	**Fecha Registro:**	2020-04-15	**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:	5.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**		**Valor Actual:**	5.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	5.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	813011515	**Razon Social:**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	21500426578	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	26425948	**Nombre:**	PILAR JIMENA ANDRADE LOPEZ	**Cargo:**	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	98-5-20033-2020	**Tipo:**	CONTRATO INTERADMINIS	**Fecha:**	2020-04-15

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
053 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		5.000.000,00			
					Total:	5.000.000,00		5.000.000,00	5.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE HOBO- HUILA

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	2020-04-15	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO

IJ. HIRLANDO GUTIERREZ SOTTO

JEFE PRESUPUESTO