**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICIA NACIONAL
**DIRECCION DE SANIDAD**
REGIONAL DE ASEGURMAIENTO EN SALUD No.2

**GS-2026-** 0 1 0 0 5 9 **-REGI2-GRUCO 20.21**

Neiva, 15 MAY 2026

Señora CPS-04
**NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS**
Jefe Presupuesto RASES No. 2
Neiva Huila

Asunto: Solicitud de Registro Presupuestal 85-7-20069-26.

De manera atenta me permito solicitar se sirva expedir el Registro Presupuestal SIIF del CDP NO. **37726** y QUIPU No. **148** del 23 de abril de 2026, en el programa "O" ATENCIÓN SALUD Código 85122100 código 02-02-02-009-03, SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Recurso 16, por un valor total de **CIENTO CUARENTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS ($140.783.410,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2026, lo cual se describe de la siguiente manera:

| ACEPTACION DE OFERTA | VIGENCIA 2026 |
|---|---|
| 85-7-20069-26 | $140.783.410,00 |
| TOTAL: | $140.783.410,00 |

Lo anterior para continuar con el proceso de contratación cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO EN IMAGENOLOGÍA QUE INCLUYE TOMA Y LECTURA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO".**

**NOMBRE BENEFICIARIO:** CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS TERCER MILENIO S.A.S
**NIT:** 900055393-0
**BANCO:** BBVA.
**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE
**NUMERO DE CUENTA:** 0598010981
CONTRATO: 85-7-20069-26

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,

**CT. OSCAR EDUARDO ILLERA MENZA**
Jefe Grupo Contratos RASES No 2 (E)

Elaboró: **PT. LUZ ANGELA CAPERA LOAIZA**
Analista de contratos

Fecha de elaboración: Mayo 2026
Ubicación:
Carrera 22 sur N° 26A – 21 B/ Fronteras del Milenio
Teléfono 8630065
deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



53226
301.

SIIF 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. | 2026-05-15-9:22 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 37726 de fecha 2026-04-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 53226 | **Fecha Registro:** | 2026-05-15 | **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:** | 140.783.410,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 140.783.410,00 | **Saldo x Obligar:** | 140.783.410,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900055393 | **Razón Social:** | CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS TERCER MILENIO S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0598010981 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**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:** | 85-7-20069-26 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-05-15 |

**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 | | 140.783.410,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 140.783.410,00 | 0,00 | 140.783.410,00 | 140.783.410,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION SERVICIOS INTEGRALES DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO EN IMAGENOLOGIA QUE INCLUYE TOMA Y LECTURA//UPRES PUTUMAYO//CPA 153 |

**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 | 2026-05-31 | 140.783.410,00 | 140.783.410,00 | NINGUNO |

**CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS**
**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

GS-2026- 010070 -REG2

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 309**

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: CIENTO CUARENTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE *** $140,783,410.00

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIOS INTEGRALES DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO ENIMAGENOLOGIA QUE INCLUYE TOMA Y LECTURA//UPRES PUTUMAYO//CPA 153//REG SIIF 53226

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN

Fecha Solicitud: 23/04/2026

**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 | 148 | $140,783,410.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $140,783,410.00 |

Beneficiario: 900055393 - CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS TERCER MILENIO S.AS.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 310 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 15 dias del mes de Mayo de 2026 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO