



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICIA NACIONAL**  
**DIRECCION DE SANIDAD**  
**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA**

Ongila 375  
Cperg  
12-06-26  
6:05

No Planilla: 0481

Neiva, 12 de junio del 2026

Señor capitán  
OSCAR EDUARDO ILLERA MENZA  
Jefe Oficina de Contratos UPRES HUILA  
Neiva-Huila

Asunto: Autorización inicio proceso contractual.

*En uso de las facultades legales, y en especial de las conferidas en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, decreto 1082 del 2015, Decreto 150 del 10 febrero de 2021, emanado por el Ministerio de Defensa Nacional y la resolución 00502 del 5 de marzo de 2026. "Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la gestión contractual y convenios en la Policía Nacional e Colombia, y se dictan otras disposiciones".*

**Que la ley 1474 de 2011 establece MEDIDAS ADMINISTRATIVAS PARA LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN** y por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.

Teniendo en cuenta lo anterior, esta Jefatura bajo el concepto de su equipo administrativo y jurídico se autoriza inicio de contrato de acuerdo al referido mediante comunicación oficial No. GS-2026-012175-REGI2 de fecha 12 de junio del 2026, considerando que existen los recursos disponibles de afectación para el desarrollo del proceso, por lo que se da trámite a la oficina de contratos para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
Mayor **EDER STEVEN BARRETO GAONA**  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila

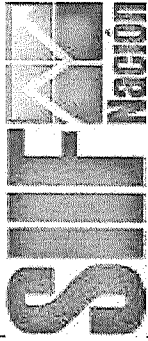
Elaboró: SI JHOANA CARVAJAL GODOY  
Secretario UPRES /HUILA

  
Revisó: CT LIZETH PERDOMO MORENO  
Jefe ARLOF UPRES /HUILA

Fecha de elaboración: 12/06/2026  
Ubicación: Nuevo volumen D – Comunicaciones 2026

Carrera 22 sur N° 26A – 21 B/ Fronteras del milenio  
Neiva – Huila  
Teléfono: 8630065  
[Deuil.upres@policia.gov.co](mailto:Deuil.upres@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal –  
Comprobante

M Harodrigu      ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ CULMA  
16-01-02-053      UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Usuario Solicitante:  
Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema:

17/06/2026 12:00:00 p. m.

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |                                             |                 |                 |                                  |                                               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Numero.:                                                | 64026                                       | Fecha Registro: | 2026-06-17      | Unidad / Subunidad<br>Ejecutora: | 16-01-02-053 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA |
| Estado.:                                                | Generado                                    | Valor Inicial:  | 35.000.000,00   | Valor Total Operaciones:         | 0,00 Valor Actual:                            |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                           |                                             |                 |                 |                                  |                                               |
| DEPENDENCIA                                             | POSICION CATALOGO DE GASTO                  |                 | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL                    | VALOR OPERACION                               |
| 053 ATENCION SALUD                                      | A-02-02 ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS |                 |                 |                                  |                                               |
| Total:                                                  |                                             |                 |                 | 35.000.000,00                    | 0,00                                          |
|                                                         |                                             |                 |                 |                                  | 35.000.000,00                                 |

|         |                                                                                                                                                                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO INCLUIDO BOLSA DE REPUESTOS DE LA RED DE GASES MEDICINALES Y BOMBA DE VACIO DE LA ESPCO<br>CLINICA DEUIL // PAA 389 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  
Capitan OSCAR EDUARDO ILLERA MENZA  
Jefe de Contratos de la UPRES Huila

GS-2026-  
077452 DEUIL

62263

Código: 1DE-FR-0033

|                   |
|-------------------|
| Fecha: 29/02/2024 |
|-------------------|

Versión: 4

## DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO



**CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| FECHA           | 11/06/2026 |
| CERTIFICADO N°. | 389        |

**CERTIFICADO No.**

| UNIDAD QUE EJECUTA                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL                                                           | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO                                                                                                                                                                           | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACIÓN R10 |             | FONDOS ESPECIALES R16 |                  | OTRO RECURSO |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|------------------|--------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                |               |                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |                               | CANT                     | VALOR TOTAL | CANT                  | VALOR TOTAL      | CANT         | VALOR TOTAL |
| 16-01-02-053<br>UNIDAD<br>PRESTADORA DE<br>SALUD HUILA                                                                                                                                                                                                                  | UPRES HUILA         | O - ATENCION<br>EN SALUD       | 85161500      | A-02-02-02-008-007 | SERVICIOS DE<br>MANTENIMIENTO Y<br>REPARACIÓN DE OTRA<br>MAQUINARIA Y OTRO<br>EQUIPO | PRESTACIÓN SERVICIO DE<br>MANTENIMIENTO<br>PREVENTIVO Y/O<br>CORRECTIVO A TODO COSTO<br>INCLUIDO BOLSA DE<br>REPUESTOS DE LA RED DE<br>GASES MEDICINALES Y<br>BOMBA DE VACIO DE LA<br>ESFECO CLINICA DEUIL. | \$ 35.000.000,00              |                          |             | 1                     | \$ 35.000.000,00 |              |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                |               |                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             | TOTAL                         | -                        | -           | 1                     | \$ 35.000.000,00 | -            | -           |
| Resolución No. 001 del 01 de enero de 2026.                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                |               |                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |                               |                          |             |                       |                  |              |             |
| La presente certificación se genera de acuerdo a lo narrado en la comunicación oficial No. GS-2026-011963-REGI2 del 10 de junio de 2026, de asunto "solicitud certificación plan de adquisiciones y creación de proyecto", firmado por PT HERNAN GIOVANNY LIZARAZO PICO |                     |                                |               |                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |                               |                          |             |                       |                  |              |             |

Resolución No. 001 del 01 de enero de 2026.

La presente certificación se genera de acuerdo a lo narrado en la comunicación oficial No. GS-2026-011963-REGID del 10 de junio de 2026, de asunto "excluidur certificación plan de adquisiciones v creación de provecto," firmado por PT HERNAN GIOVANNY LIZARAZO PICO

|              |                  |
|--------------|------------------|
| Proyecto MCT | PR-DEUIL-0204-26 |
|--------------|------------------|

**VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN**

**\$ 35.000.000,00**

**SI, LIZETH PAOLA NUÑEZ PEÑA Responsable Planeación UPRES Huila**

**SI. LIZETH PAOLA NUÑEZ PEÑA Responsable Planeación UPRES Huila**

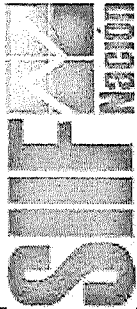
**RECIBI:**

Grado, Nombres y Apellidos

Cargo

Unidad

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: Mhdmfonsac  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-053  
Fecha y Hora Sistema: 2026-06-17-3:09 p. m.

DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

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:               | 61226         | Fecha Registro:          | 2026-06-17 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-053 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                                         |
| Valor Inicial:        | 35.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual.:                | Saldo x Comprometer:                          |
|                       |               |                          |            |                               | 35.000.000,00                                 |
|                       |               |                          |            | Uso Caja Menor                | Ninguno                                       |
|                       |               |                          |            |                               | 35.000.000,00 Vr. Bloqueado                   |
|                       |               |                          |            |                               | 0,00                                          |

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

|         |       |                 |            |         |  |                            |  |                   |  |
|---------|-------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Número: | 64026 | Fecha Registro: | 2026-06-17 | Número: |  | Modalidad de contratación: |  | Tipo de contrato: |  |
|---------|-------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA        | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                  | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA APROBACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL  | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|------------------|---------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| 053 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACION E INSTALACION (EXCEPTO SERVICIOS) | Nación | 16              | SSF     |                  | 35.000.000,00 | 0,00            | 35.000.000,00 | 35.000.000,00       | 0,00            |
| Total:             |                                                                                             |        |                 |         |                  | 35.000.000,00 | 0,00            | 35.000.000,00 | 35.000.000,00       | 0,00            |

|         |                                                                                                                                                                                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO INCLUIDO BOLSA DE REPUESTOS DE LA RED DE GASES MEDICINALES Y BOMBA DE VACIO DE LA ESPCO CLINICA DEUIL //CPA 398 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CPS04, DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Nit: 901362454

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 393

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 CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$35,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: RESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODOCOSTO INCLUIDO BOLSA DE REPUESTOS DE LA RED DE GASES MEDICINALES Y BOMBADE VACIO DE LA ESPCO CLINICA DEUIL //CPA 389

Estado: AUTORIZADO  
Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEUIL  
Nombre Solicitante: MY. EDER STEVEN BARRETO GAONA  
Fecha Solicitud: 17/06/2026

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   | 8 |  |  | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2026            | \$35,000,000.00 |
| TOTAL    |                            |     |     |      |     |     |      |     |      |   |             |          |       |   |  |  |    |                                                              | \$35,000,000.00 |                 |

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

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO