



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

GS-2026- 013512

-REGI2-GRUCO 20.21

Neiva, 01 de julio de 2026

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

Asunto: Solicitud de Registro Presupuestal

De manera atenta me permito solicitar se sirva expedir el Registro Presupuestal SIIF del CDP NO.40826 y QUIPU No.179 del 12 de mayo de 2026, en el programa "O" ATENCIÓN SALUD Código 85101500 código 02-02-02-009-003, SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Recurso 16, por un valor de **TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$ 360.000.000) M/LEGAL IVA INCLUIDO** para la vigencia 2026, lo cual se describe de la siguiente manera:

ACEPTACION DE OFERTA	VIGENCIA 2026
85-7-20141-26	\$ 360.000.000
TOTAL:	\$ 360.000.000

Lo anterior para continuar con el proceso de contratación cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**

NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC
NIT: 901.201.887-7
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 45100010197
CONTRATO: 85-7-20141-26

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.

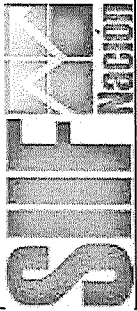
Atentamente,


Mayor **LAURA ROCÍO LARRAHONDO REYES**
Jefe Área logística y financiera Rases No.2

Elaboró: IT.OSCAR LUIS SABALZA
Analista de contratos

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

INFORMACIÓN PÚBLICA



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: **MHmosquer** NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
 Unidad ó Subunidad: **16-01-02-041** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
 Ejecutora Solicitante: **2026-07-02-9:56 a. m.**

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 40826 de fecha 2026-05-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	64626	Fecha Registro:	2026-07-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	360.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	360.000.000,00
Identificación: NIT	901201887	Razón Social:	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO SAS ZOMAC	Medio de Pago:	Abono en cuenta
Número:	45100010197	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente
Identificación:	80191662	Nombre:	EDWIN PUENTES GUZMAN	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2

TERCERO ORIGINAL

Identificación:	CAJA MENOR	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	85-7-20141-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-07-02
Identificación:	VIÁTICOS	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	85-7-20141-26	Tipo:	DOCUMENTO SOPORTE	Fecha:	2026-07-02

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-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	2026-07-31	360.000.000,00	0,00	360.000.000,00	360.000.000,00
Total:						360.000.000,00	0,00	360.000.000,00	360.000.000,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIO, AMBULATORIO Y URGENCIAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD/MUNICIPIO DE PUERTO ASIS DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO/UPRES PUTUMAYO/ICPA

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	2026-07-31	360.000.000,00	360.000.000,00	NINGUNO

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
 RESPONSABLE DE PRESUPUESTO





REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 425

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$360,000,000.00
Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIO, AMBULATORIO Y URGENCIAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD//MUNICIPIO DE PUERTO ASIS DEL DEPARTAMENTO DEPUTUMAYO//UPRES PUTUMAYO//COPA 180//REG SIIF 64626

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN

Fecha Solicitud: 12/05/2026

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
				Doc	Número	Doc	Número	
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	179		\$360,000,000.00
TOTAL								\$360,000,000.00

Beneficiario: 901201887 - CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 428 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 02 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de NEIVA


 CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
 RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

