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

No. GS-2026-013365 - REGI2 / RASES-GRUCO- 20.1

Neiva, 25 JUN 2026

Señora CPS -04
NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Responsable de Presupuesto RASES No 2
Carrera 22 sur No 26A – 21
Ciudad.

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal Contrato 85-5-20107-26

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 A-02-02-02-009-03 al contrato así:

CONTRATO No	85-5-20107-26
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 EN EL MUNICIPIO DE ALVARADO EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.
CONTRATISTA	**NOMBRE: E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE ALVARADO** **NIT: 809.003.541-1** **GERENTE: MIGUEL ANTONIO AGUILAR PÉREZ** **DOC. IDENTIDAD:** 80.136.308 **BANCO:** Bancolombia **TIPO DE CUENTA:** Ahorros **NUMERO DE CUENTA:** 869-000008-41
VALOR	El valor estimado para el presente contrato es la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($5.566.187,00).** Para la vigencia actual 2026.
RECURSO	16
DOCUMENTOS PRESUPUESTALES	**CDP:** 35726 del 13/04/2026 **QUIPU:** 128 del 13/04/2026

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 Logístico y Financiero RASES No2

Elaboró: IT Jorfenny Hernández Silva
DETOL - UPRES – JEFAD

Fecha de elaboración: Junio/2026
Ubicación: D:\CONTRATOS 2026
Carrera 22 sur N° 26A – 21
Telefono: 8630065 EXT. 6418
deuil.upres-cont@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

63626.
415.

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:	2026-06-30-3:09 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 35726 de fecha 2026-04-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	63626	Fecha Registro:	2026-06-30	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:	5.566.187,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	5.566.187,00	Saldo x Obligar:	5.566.187,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	809003541	Razón Social:	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86900000841	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	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:	85-5-20107-26	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-06-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	5.566.187,00	0,00		
Total:	5.566.187,00	0,00	5.566.187,00	5.566.187,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS//MUNICIPIO DE ALVARADO//UPRES TOLIMA//CPA 130

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	2026-06-30	5.566.187,00	5.566.187,00	NINGUNO

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2026 0 1 3 4 0 0 REGI2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 415

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: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE *** $5,566,187.00

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIASMUNICIPIO DE ALVARADO//UPRES TOLIMA//CPA 130//REG SIIF //REG SIIF 63626

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN

Fecha Solicitud: 13/04/2026

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	128	$5,566,187.00
						TOTAL		$5,566,187.00

Beneficiario: 809003541 - HOSPITAL SAN ROQUE DE ALVARADO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 418 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 30 dias del mes de Junio de 2026 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO