MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

N° GS-2025- 010376 /ARLOF – GRUCO – 17.2

Villavicencio, 08 JUL 2025

Ejecución
CTE 158
Reg: 41025

Señor Capitan
CAMILO ANDRÉS BARÓN TRUJILLO
Jefe Área Logística y financiera Rases 7 (E)
Villavicencio

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal.

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Capitan, se expida el registro presupuestal, de Compromiso, correspondiente al contrato No: 084-8-200022-25

NOMBRE	DISTRIBUIDORA PHARMA SAMI S.A.S.
NIT	901622378-6
CONTRATO:	084-8-200022-25
OBJETO:	"SUMINISTRO DE PAÑALES DESECHABLES Y PAÑITOS HUMEDOS PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 EN ATENCIÓN A TUTELAS Y LOS AUTORIZADOS POR SENTENCIA CONSTITUCIONAL SU508/2020",
PLAZO DE EJECUCIÓN:	15 DE OCTUBRE DE 2025.
VALOR ADICION:	*DIECISIETE MILLONES DE PESOS* ***($17´000.000.00) M/CTE.***
VALOR DEL CONTRATO	*CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS* ***($159.350.000.00) M/CTE***

Atentamente,

RG 300

Intendente **EDWARD GONZALEZ HENAO**
Jefe Grupo Contratos Rases 7 (E)

Elaboro: SI: Jose Ausique Cobos. Analista Grupo Contratos Rases7

Calle 15 15ª - 33 Barrio Estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

POLICIA NACIONAL - JOSE.AUSIQUE

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyfuentes	YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-09-11:08 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 32525 de fecha 2025-07-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	41025	Fecha Registro:	2025-07-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	17.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	17.000.000,00	Saldo x Obligar:	17.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901622378	Razón Social:	DISTRIBUIDORA PHARMA SAMI S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	59700004398	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	74433309	Nombre:	YAIR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	084-8-200022-25	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2025-07-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O42 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL;	Nación	16	SSF		17.000.000,00	0,00		
					Total:	17.000.000,00	0,00	17.000.000,00	17.000.000,00

Objeto:	ADICION 001 SUMIMISTRO DE PAÑALES DESECHABLES Y PAÑITOS HUMEDOS PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 EN ATENCION A TUTELAS Y LOS AUTORIZADOS POR SENTENCIA CONSTITUCIONAL SU508/2020. 15/10/2025.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
16-01-02-042	SECCIONAL DE SANIDAD META	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-07-31	17.000.000,00	17.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ASE02 JACKELINE SUAREZ GUERRERO
Jefe de Presupuesto RASES 7

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 300

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: DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $17,000,000.00

Por Concepto de: ADIC 001, 084-8-200022-25 SUM. PAÑALES DESECHABLES Y PAÑITOS HUMEDOSPARA LOS USUARIOS DE LA REGI7 EN ATENCION A TUTELAS Y LOS AUTORIZADOSPOR SENTENCIA CONSTITUCIONAL. 15/10/2025.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LENYN URUEÑA

Fecha Solicitud: 07/07/2025

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2025	CDP	209	$17,000,000.00
						TOTAL		$17,000,000.00

Beneficiario: 901622378 - DISTRIBUIDORA PHARMA SAMI SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 301 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 09 dias del mes de Julio de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

NU JACKELINE SUAREZ GUERRERO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO