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

GS-2025-120953 /ARLOF – GRUCO – 17.2

Ejecución.

Villavicencio, 17 de octubre de 2025

CTR-273

Req: 60225
VF: 5925

Señor Mayor
LENYN ALEJANDRO URUEÑA LÓPEZ
Jefe Área logística y financiera RASES 7
Villavicencio

Asunto: solicitud registro presupuestal

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Mayor, sea expedido el Registro Presupuestal de Compromiso, correspondiente al contrato No. 084-7-200133-25 de fecha 17 de octubre 2025, cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BÁSICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**". por un valor de **CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS ($115.000.000,00) M/CTE,** así:

CONTRATO No.	084-7-200133-25
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
OBJETO	**PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BÁSICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**
CONTRATISTA	**NOMBRE:** AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS **N.I.T. 900.614.302-1** **R.L.** OSCAR ORLANDO HERRERA TELLEZ **CÉDULA DE CIUDADANÍA** 1.121.871.640 de Villavicencio **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Villavicencio-Meta **DIRECCIÓN:** Calle 2a No. 30 – 39 Barrio la Coralina **TELÉFONO:** 3107515744 - 3112380049 **E-MAIL: ambulanciasdelariari@gmail.com** 30/06/2026
CDP	Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***(SIIF II) No* 43925 del 30 de septiembre del 2025.**
VALOR REGISTRO	El valor para el presente contrato corresponde a **CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS ($115.000.000,00) M/CTE,** *discriminado así,* **VIGENCIA 2025:** TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS **($35.000.000,00) M/CTE** **VIGENCIA 2026:** OCHENTA MILLONES DE PESOS **($80.000.000,00) M/CTE.**
DATOS CUENTA BANCARIA	**NOMBRE BENEFICIARIO: AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS** **CUENTA No.** 096469995854 **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **ENTIDAD FINANCIERA:** BANCO DAVIVIENDA

Atentamente,

Req: 559
VF: 560

Capitán SERGIO ANDRÉS RUIZ HIDALGO
Jefe Grupo de Contratos RASES 7 (E)

Elaboro: ***SI: Angelica Alexandra Ramos Bravo. Analista Grupo Contratos Upres Meta***
ARLOF- GRUCO

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

INFORMACIÓN PÚBLICA

SIIF Nación

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:	17/10/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 43925 de fecha 2025-09-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	60225	Fecha Registro:	2025-10-17	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:	35.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	35.000.000,00	Saldo x Obligar:	35.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900614302	Razón Social:	AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	096469995854	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	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:	084-7-200133-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-10-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O42 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
	35.000.000,00	0,00		
Total:	35.000.000,00	0,00	35.000.000,00	35.000.000,00

Objeto:	PRESTACION SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SSPN -REGI7.30/06/2026.

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	2025-12-31	35.000.000,00	35.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Juliet Fuentes B.

CPS-5 YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO

Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 559

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: TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $35,000,000.00

Por Concepto de: 084-7-200133-25 PRESTACION SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIABASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SSPN - REGI7.30/06/2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO

Fecha Solicitud: 30/09/2025 **Observaciones:** .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	CDP	380	$35,000,000.00
						TOTAL		$35,000,000.00

Beneficiario: 900614302 - AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 560 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 17 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

Juliet Fuentes B.

CPS-5 YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO
Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 560

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: OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $80,000,000.00

Por Concepto de: 084-7-200133-25 VF PRESTACION SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIABASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SSPN - REGI7.30/06/2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO

Fecha Solicitud: 30/09/2025 **Observaciones: .**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	381	$80,000,000.00
						TOTAL		$80,000,000.00

Beneficiario: 900614302 - AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 561 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 17 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

Juliet FuentesB.

CPS-5 YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO
Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyfuentes — YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-042 — REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 17/10/2025 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	5925	Fecha Compromiso:	2025-10-17	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7		
No. Autorización:	9425	No Asig.Autorización:	15025			Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO			Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	80.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	80.000.000,00		

TERCERO

Identificación:	900614302	Razon Social:	AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	096469995854	Cta. Bancaria Nombre:	AMBULANCIAS ARIARI
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Identificación	860034313	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	17/10/2025 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	084-7-200133-25

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SSPN -REGI7.30/06/2026.

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	

ORDENADOR DEL GASTO

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

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2026		80.000.000,00	0,00	80.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

Joliet Fuentes B.

CPS-5 YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO
Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB