**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B GUAJIRA

CEA.3.0-07
16-ECD-003

SUSAN-UPRES - 20.1

Riohacha, 12 de marzo de 2026

Señor (a) teniente coronel
YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS
Jefe Regiónal de Aseguramiento en Salud
soledad-Atlantico
Barranquilla

Asunto: Solicitud Adición y prorroga contrato 67-7-20145-25

Respetuosamente me permito solicitar, tenga a bien manifestar si se encuentra de acuerdo con la realización de una **adición** presupuestal por valor **SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 654.000.000,oo)** vigencia 2026, y **prorroga** por un periodo de un (01) meses hasta el 31-07-2026 al contrato No. 67-7-20145-25 del 27-08-2025, suscrito con **CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA-CLINICA CEDES LTDA** cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS, DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8, el cual quedaría de la siguiente manera:

| RECURSO | UNIDAD | VALOR INICIAL CONTRATO 2025-2026 | VALOR ADICIÓN | VALOR TOTAL DEL CONTRATO 2025-2026 | PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | PLAZO DE EJECUCIÓN +PRORROGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | RASES 8-UPRES GUAJIRA | **$** 1.824.127,774, **oo** Distribuidos así: $ 952.888.085, oo vigencia 2025; $ 871.239.689, oo vigencias Futuras 2026 | $ 654.000.000, oo | **$ 2.478.127.774, oo** Distribuidos en: $ 952.888.085, oo vigencia 2025;$ 1.525.239.689,oo vigencias Futuras 2026 | 30-06-2026 | 31-07-2026 |

**JUSTIFICACIÓN DE ADICIÓN Y PRORROGA**

- Teniendo en cuenta que se tiene una vigencia futura por valor de ochocientos setenta y un millones doscientos treinta y nueve mil seiscientos ochenta y nueve pesos mcte ($ 871.239.689, oo), y el consumo promedio del contrato es de $ 250.000.000, oo y posiblemente se puede elevar dicho consumo ya que no contamos con el contrato de alta complejidad del municipio de Maicao declarado desierto, por tal motivo se hace necesaria dicha adición y prorroga, para garantizar la continuidad en la prestación del servicio a los usuarios del subsistema de salud.

- Es de anotar que a corte 10 de diciembre 2025, la entidad prestadora del servicio ha radicado la suma de $ 1.262.888.085, oo que equivale a una ejecución contractual de 70%, por lo cual este contrato está programado para finalizar en el mes de junio.

- Por último, se hace necesaria dicha adicción y prorroga ya que el recurso asignado para el nuevo contrato es de 637.500.000,00 restando el apalancamiento del 15%, recurso el cual solo alcanza para dos meses y medio, teniendo en cuenta que el consumo promedio de dicho contrato es de 250.000.000 millones de pesos, por tal motivo seria un desgaste administrativo realizar un contrato por menos de tres meses.

Lo anterior para conocimiento de mi coronel y fines que estime pertinente.

Atentamente,

...

Firmado digitalmente por:
Nombre: Ferley Leiton Chito
Grado: Subteniente
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cédula: 1024566761
Título: Administrador Policial
Dependencia: Unidad Prestadora De Salud Tipo B Guajira
Unidad: Departamento De Policia Guajira
Correo: ferley.leiton3472@correo.policia.gov.co
12/03/2026 12:43:56 p. m.

Anexo: si

CLL 15 7 ESQ
Teléfono: 3505545849
degua.upres@.policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

GS-2026-010583-DEGUA

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

**No. GS-2026-010426-DEGUA/ UPRES –23.1**

Riohacha D.E.T. y C, 04 de febrero del 2026

Señora Doctora
**SILVIA JUDITH CAÑAS LOBELO**
**Representante Legal Centro Diagnostico de Especialistas Ltda**
Calle 13 No. 11-75
Riohacha-Guajira.-

Asunto: Solicitud Aceptación Adición y Prorroga

Respetuosamente me permito solicitar, tenga a bien manifestar si se encuentra de acuerdo con la realización de una **adición** presupuestal por valor **SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 654.000.000,oo)** vigencia 2026, y **prorroga** por un periodo de un (01) meses hasta el 31-07-2026 al contrato No. 67-7-20145-25 del 27-08-2025, suscrito con **CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA-CLINICA CEDES LTDA** cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS, DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8, el cual quedaría de la siguiente manera:

| RECURSO | UNIDAD | VALOR INICIAL CONTRATO 2025-2026 | VALOR ADICIÓN | VALOR TOTAL DEL CONTRATO 2025-2026 | PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | PLAZO DE EJECUCIÓN +PRORROGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | RASES 8-UPRES GUAJIRA | $ 1.824.127,774, oo Distribuidos así: $ 952.888.085, oo vigencia 2025; $ 871.239.689, oo vigencias Futuras 2026 | $ 654.000.000, oo | **$ 2.478.127.774, oo** Distribuidos en: $ 952.888.085, oo vigencia 2025;$ 1.525.239.689,oo vigencias Futuras 2026 | 30-06-2026 | 31-07-2026 |

Atentamente,

**ST. FERLEY LEITON CHITO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Guajira

Elaboró: APA12 Kasandra Pabón Gómez
Fecha de elaboración: 04/02/2026
Ubicación: mis/documentos

Calle 15 Carrera 7 Esq. – Riohacha (La Guajira)
E-mail: degua.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACION PUBLICA**

**CLÍNICA CEDES**
CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS
NIT 800.193.989-8

Riohacha, D.E.T.C., La Guajira. 5 de febrero de 2026

Doctor
**FERLEY LEITON CHITO**
Subteniente
Jefe Unidad Prestadora En Salud
Departamento de Policía Guajira
ferley.leiton3472@correo.policia.gov.co
Ciudad

**Ref.:** Respuesta respecto de solicitud de adición y prórroga
Contrato No. 67-7-20145-2025

Cordial saludo.

De manera respetuosa, me permito comunicarle en calidad de Representante Legal – Presidente del **CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTA LIMITADA – CLÍNICA CEDES LTDA.**, sociedad identificada con el NIT. 800.193.989-8, matricula mercantil No. 25334 y Registro de Habilitación como I.P.S. No. 4400100065, que por medio de la presente, se manifiesta aprobación a la adición presupuestal por valor de **SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES ($654.000.000) M/CTE.**, así como la prórroga por un (1) mes del mencionado contrato, entendiendo su duración hasta el 31 de julio de 2026, y cuyo objeto es la *"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDA, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASUGURAMIENTO EN SALUD No 8."*

Por lo anterior, la entidad aprueba y reconoce con base en el Oficio allegado No. GS-2026-010426DEGUA/UPRES-23.1, que se aplicara una distribución presupuestal y de ejecución, así:

| VALOR INICIAL CONTRATO 2025-2026 | VALOR ADICIÓN VIGENCIAS FUTURAS 2026 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO 2025-2026 | PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | PLAZO DE EJECUCIÓN + PRORROGA |
|---|---|---|---|---|
| $1.824.127.774,oo Distribuidos en: $952.888.085,oo vigencia 2025; $ 871.239.689,oo vigencias Futuras 2026 | $654.000.000,oo | $2.478.127.774,oo Distribuidos en: $952.888.085,oo vigencia 2025; $ 1.525.239.689,oo vigencias Futuras 2026 | 30-06-2026 | 31-07-2026 |

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional que sea necesario para formalizar este proceso y reiteramos nuestro interés en contribuir con la oportuna y eficiente atención de nuestros servicios.

Atentamente,

**SILVIA JUDITH CAÑAS LOBELO**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE**

Vigilado Supersalud

| Página: 1 de 1 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DE-FR-0033 | | |
| Fecha: 29/02/2024 | CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | |
| Versión: 4 | | |

| FECHA | 20/02/2026 | |
|---|---|---|
| CERTIFICADO No. | 096 | PROGRAMA "O" |

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACIÓN R16 | | FONDOS ESPECIALES R16 | | OTRO RECURSO_____ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL |
| RASES8 | UPRES GUAJIRA | 7 | 85121700 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009) | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (020202009003) | ADICION AL CONTRATO No. 67-7-20145-25, QUE TIENE POR OBJETO SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALGUNOS SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA GUAJIRA | 654.000.000,00 | | | | 654.000.000,00 | | |
| Comunicacion oficial No. GS-2026-014979-DEGUA | | | | | | | | - | - | | 654.000.000,00 | - | - |

| No. SISCO | PR-REGI8-0230-25 |
|---|---|

**VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN** $ 654.000.000,00

TA-26 BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE
**Responsable Plan Anual de Adquisiciones**

LI. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA
**Responsable planeacion Regional de Aseguramiento en Salud N° 8**

**RECIBE:**

Grado, Nombres y Apellidos: SUBTENIENTE YERLEY LEITON CHITO

Cargo: JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD

Unidad: UPRES GUAJIRA

30326

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

Scanned with CamScanner

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHalabarre | ADRIANA LUCIA LABARRERA ALMARIO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-007 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN |
| Fecha y Hora Sistema: | 23/02/2026 12:00:00 a. m. | |

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero.:** | 30326 | **Fecha Registro:** | 2026-02-23 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | |
| **Estado.:** | Generado | **Valor Inicial:** | 654.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 654.000.000,00 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO |
|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |

| FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Total:** | 654.000.000,00 | 0,00 | 654.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | ADICION AL CTRTO 67-7-20145-25 UPRES DEGUA PAA 096 20/02/2026 |

**SUBTENIENTE JOSE DAVID MUNOZ RAMOS**
**JEFE GRUPO DE CONTRATOS RASES N°8**

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHkdelahoz | KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-007 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 |
| Fecha y Hora Sistema: | 23/02/2026 12:00:00 a. m. | |

## 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"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 30126 | **Fecha Registro:** | 2026-02-23 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 654.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 654.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 654.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 30326 | **Fecha Registro:** | 2026-02-23 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 654.000.000,00 | 0,00 | 654.000.000,00 | 654.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | ADICION AL CONTRATO 67-7-20145-25 SERVICIOS MEDICOS DE BAJA,MEDIANA Y ALGUNOS SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.RIOHACHA PAA 096 UPRES DEGUA |

IT. ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E )

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 83

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $654,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: ADICION AL CONTRATO 67-7-20145-25 SERVICIOS MEDICOS DE BAJA,MEDIANAY ALGUNOS SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.RIOHACHA PAA 096 UPRES DEGUA

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ
Fecha Solicitud: 23/02/2026
**Observaciones:** **REVISÓ:**
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01520400 | ATENCION SALUD SECC ATLA | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2026 | $654,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $654,000,000.00 |

Expedido a los 23 dias del mes de Febrero de 2026 en la ciudad de BARRANQUILLA

IT. ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA
JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E )

SIIF Nación

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto**
**Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHkdelahoz | KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-007 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-03-13-7:17 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 30126 de fecha 2026-02-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 37226 | **Fecha Registro:** | 2026-03-13 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 654.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 654.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 654.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 800193989 | **Razón Social:** | CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA - CLINICA CEDES LTDA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 52652437891 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 37860215 | **Nombre:** | YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS | **Cargo:** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 67-7-20145-25 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-03-13 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16 | SSF | | 654.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 654.000.000,00 | 0,00 | 654.000.000,00 | 654.000.000,00 |

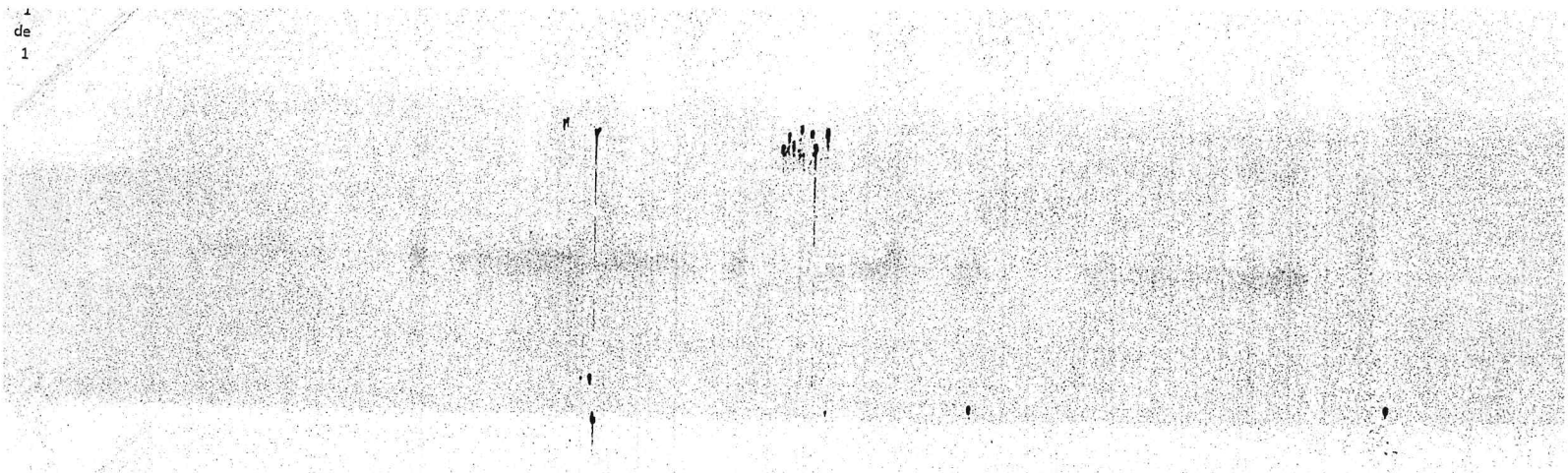
| | |
|---|---|
| **Objeto:** | ADICION AL CONTRATO 67-7-20145-25 SERVICIOS MEDICOS DE BAJA,MEDIANA Y ALGUNOS SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.RIOHACHA PAA 096 UPRES DEGUA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 | DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-04-13 | 654.000.000,00 | 654.000.000,00 | NINGUNO |

CT. RAFAEL PACHECO HOYOS

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 157**

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: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $654,000,000.00

Por Concepto de: ADICION AL CONTRATO 67-7-20145-25 SERVICIOS MEDICOS DE BAJA,MEDIANAY ALGUNOS SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.RIOHACHA PAA 096 UPRES DEGUA

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ

Fecha Solicitud: 23/02/2026

Observaciones: -

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01520400 | ATENCION SALUD SECC ATLA | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES" | 2026 | CDP | 83 | $654,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $654,000,000.00 |

Beneficiario: 800193989 - CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 158 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 13 dias del mes de Marzo de 2026 en la ciudad de BARRANQUILLA

CT. RAFAEL PACHECO HOYOS

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO