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

Rog 21426

GS-2026- 004111 **/ARLOF – GRUCO – 11.6**

Villavicencio, 20 de marzo de 2026

Señor Capitán
SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Área Logística y Financiera RASES 7
Calle 15 15ª-33 Barrio El Estero
Villavicencio

CTR 033

glerion 20/03/2026

Asunto: solicitud registro presupuestal de compromiso

Respetuosamente me permito solicitar a mi Capitán, se ordene a quien corresponda, expedir el Registro Presupuestal dentro del contrato relacionado a continuación, así:

NOMBRE:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.
NIT:	892.000.501-5
CONTRATO:	084-5-200187-25
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL, ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30 de junio de 2026
VALOR ADICION:	MIL CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS ($1.430'000.000,00) M/CTE
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CUENTA CORRIENTE
N°. DE CUENTA:	05761386374

Rog 95

Atentamente,

Subintendente **EDISON JAVIER MARTÍNEZ GUAYABO**
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 7 (E)

Elaboro: IT. Zuly Milena Agredo Sánchez / Analista Grupo de Contratos Rases No. 7
Fecha de elaboración: 20/03/2026

Calle 15 No. 15ª-33 AV. Los Maracos Barrio Estero
Demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmigua	MONICA ANDREA IGUA TORO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD –
Fecha y Hora Sistema:	20/03/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 20026 de fecha 2026-03-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	21426	Fecha Registro:	2026-03-20	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:	1.430.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.430.000.000,00	Saldo x Obligar:	1.430.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	892000501	Razón Social:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05761386374	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80181438	Nombre:	JAIME ANDRES ESPEJO NAVARRO	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:	084-5-200187-25	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-03-20

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-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		1.430.000.000,00	0,00		
					Total:	1.430.000.000,00	0,00	1.430.000.000,00	1.430.000.000,00

Objeto:	ADIC 001-084-5-200187-25, PREST SERV SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERV HOSP, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL, SUM INS Y MEDICAMENTOS USUARIOS Y/O

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	2026-06-30	1.430.000.000,00	1.430.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MONICA A. IGUA T

Intendente. MONICA ANDREA IGUA TORO

Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - MONICA.IGUA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyfuentes	YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Fecha y Hora Sistema:	13/03/2026 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:	20026	**Fecha Registro:**	2026-03-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	1.430.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	1.430.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	1.430.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	19926	**Fecha Registro:**	2026-03-12	**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
O42 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	1.430.000.000,00	0,00	1.430.000.000,00	1.430.000.000,00	0,00

Objeto:	ADIC 001, PREST SERV SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERV HOSP, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL, SUM INS Y MEDICAMENTOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS SSPN -REGI7.CPAA 059 DE 2026.

Firma Responsable

IT MONICA A. IGUA T

Intendente MONICA ANDREA IGUA TORO
Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

13/03/2026 11:34:22
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 60

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 MIL CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $1,430,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: ADIC 001, 084-5-200187-25 PREST SERV SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDADEN SERV HOSP, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL, SUM INS YMEDICAMENTOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS SSPN -REGI7.CPAA 059 DE 2026.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET
Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO
Fecha Solicitud: 13/03/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$1,430,000,000.00
											TOTAL		$1,430,000,000.00

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

IT. IGUA TORO MONICA ANDREA
AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - YENIFER FUENTES R

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdmeneses	DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Fecha y Hora Sistema:	12/03/2026 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	19926	Fecha Registro:	2026-03-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	1.430.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	1.430.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O42 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	1.430.000.000,00	0,00	1.430.000.000,00

Objeto:	ADI 084-5-200187-25 - PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL, ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7 ADI CPC 059 11/03/2026

Subintendente. **EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO**
Jefe Gupo de Contratos (e)

Firma Responsable

Adic001

SIIF: 20026

Qrip01.60

POLICIA NACIONAL - DIEGO.MENESESG

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

FECHA 11/03/2026

CERTIFICADO No. 059 ADICIÓN

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 7

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
RASES 7	RASES 7	RASES 7 Programa "O"	85101501	02-02-02-009-03 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	02-02-02-009-03-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA	PRESTACION SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTO PEDIATRICA Y NEONATAL. ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7.	1.430.000.000,00	-	-	-	1.430.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones:Comunicación Oficial electrónica No GS-2026-003522-REGI7, Firmada por la señora CT. ANA GABRIELA LINARES PANTOJA, Supervisor del Contrato.							TOTAL	-	-	-	1.430.000.000,00	-	-

No. SISCO	2026 - 059	No. Proyecto:	PR-REGI7-0160-25

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **1.430.000.000,00**

SI. HENRY SNEYDER LOMBANA BUITRAGO
Responsable Direccionamiento Estrategico y de Recursos

SI. HENRY SNEYDER LOMBANA BUITRAGO
Anlista de Planeacion RASES No. 7

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos CT Ana Linares

Cargo JEFE RASES

Unidad Rases 7

SIF 19926

INFORMACIÓN PÚBLICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

Comprobante de Asignación No.
2512090154
Fecha:
2025/12/03 02:55 P

Cliente:	No. Historia:	Tipo Vinculación	Categoría
1121955804-PHEYLER VARGAS T.	RC1121955804	BENEFICIARIO	A

Empresa: **Convenio:**

----------**Detalle de Servicios Asignados**----------

MEDICINA GENERAL (AS-5) [20 MIN]
ARRIETA VALDERRAMA KAROL
Fecha: 2025/12/04 **Hora:** 4:00 PM

COMANDO META PRIMER PISO CLIPI CONS 106
890201B **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA G

EXENTO DE PAGO

Asignado Por: