



**ACTA No. 002 ADICIÓN Y MODIFICACION AL CONTRATO No. 084-8-200186-25 SUSCRITO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA Y DELTA QUIRURGICOS S.A.S**

Entre los suscritos a saber, Capitán **ANA GABRIELA LINARES PANTOJA**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.085.268.494** de Pasto - Nariño, actuando en nombre y representación de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7** con NIT **900.407.224-6**, según Orden Interna No. **26-089** del 30 de marzo de 2026, emanada por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos por Resolución No. 00502 del 05 de marzo de 2026, quien en adelante y para efectos de la presente adición y modificación, se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte, y por la otra, **DELTA QUIRURGICOS S.A.S**, identificado con NIT **830.068.329-1**, representada legalmente el señor **ALBERTO RAMIREZ ROLEDO** identificada con cédula de ciudadanía **17.645.870** expedida en Florencia- Caquetá, mayor de edad, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** hemos convenido celebrar la presente adición y modificación al contrato principal No. **084-8-200186-25** del 28 de noviembre del 2025, previa las siguientes consideraciones:

- A. Que las partes contratantes suscribieron el contrato en mención el **28 de noviembre del 2025**, el cual tiene por objeto **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7** por un valor de **CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$135.750.000,00) M/CTE.**

Vigencia 2025: TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$35.000.000,00) M/CTE

Vigencia 2026: CIEN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$100.750.000,00) M/CTE

- B. Que el plazo de ejecución del contrato **No. 084-8-200186-25** del 28 de noviembre del 2025, **inició el día 03 de diciembre de 2025**, según comunicado oficial **No. GS-2025-017960-ARLOF-GRUCO 1.6**, y **finaliza el 30 de junio de 2026.**
- C. Que mediante **ACTA No. 001 de fecha 27 de febrero de 2026 se realizó modificación al Contrato Principal No. 084-8-200186-25** del 28 de noviembre del 2025, **en el sentido de incluir un (01) ITEM** y modificar la unidad de medida del ITEM 64 según mutuo acuerdo entre las partes para la prestación integral del servicio de salud, los cuales quedaran, así:

**INCLUSIÓN ITEM**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TARIFA ESTABLECIDA
1	SONDA LUBRICADA DE BAJA FRICCIÓN PARA CATETERISMO INTERMITENTE LIMPIO – CATÉTER VESICAL 10 FR MASCULINO	unidad	\$ 32.000,00

**MODIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE MEDIDA**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TARIFA ESTABLECIDA
64	CATETER EXTERNO MASCULINO UROCONDON	unidad	\$5.610,00

- D. Que **mediante** comunicado oficial **GS-2026-031713/UPRES-GUPAS-3.**, firmado por el señor Subintendente **FABIAN ORLANDO GARCIA GUERRERO**, supervisor del contrato Principal **No 084-8-200186-25** del 28 de noviembre del 2025, solicita al **CONTRATISTA**, la aceptación para adición por

ACTA No. 002 ADICIÓN Y MODIFICACION AL CONTRATO No. 084-8-200186-25 SUSCRITO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA Y DELTA QUIRURGICOS S.A.S

un valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65'000.000.00) M/CTE**, y modificación de incluir los siguientes insumos, así:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT-ENFIT HEMBRA FLEXIBLE	UNIDAD	100	\$16.250.00
2	ACID MANTLE BABY CREMA TUBO POR 100 GRAMOS	TUBO	1	\$84.728.00

- E. Que mediante comunicado oficial **sin número** de fecha 16 de marzo de 2026 **EL CONTRATISTA**, aceptó la adición y modificación al contrato **No. 084-8-200186-25 del 28** de noviembre del 2025, solicitada por el señor Subintendente **FABIAN ORLANDO GARCIA GUERRERO**, supervisor del contrato.
- F. Que mediante comunicado oficial **GS-2026-031930/UPRES – GUPAS - 3.1**, de fecha 16 de marzo de 2026, el señor Subintendente **FABIAN ORLANDO GARCIA GUERRERO**, supervisor del contrato principal, solicita al jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.7, la autorización para la adición por un valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65'000.000.00) M/CTE**, y modificación de incluir los siguientes insumos, así:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT-ENFIT HEMBRA FLEXIBLE	UNIDAD	100	\$16.250.00
2	ACID MANTLE BABY CREMA TUBO POR 100 GRAMOS	TUBO	1	\$84.728.00

- G. Que mediante comentario al comunicado oficial **GS-2026-031930/UPRES – GUPAS - 3.1**, de fecha 16 de marzo de 2026, el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.7, autorizó la adición y modificación al contrato **No. 084-8-200186-25** del 28 de noviembre del 2025, solicitada por el señor **Subintendente FABIAN ORLANDO GARCIA GUERRERO**, Supervisor del contrato principal.
- H. Que mediante comunicado oficial No. **GS-2026-031935/ UPRES-GUPAS-20.1** de fecha 16 de marzo del 2026, la señora **Intendente HEMELY MAGALY PULIDO VILLAGRAN** Jefe Grupo Regional Red Integral Servicios de Salud, emite Concepto Favorable para adición y modificación por un valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65'000.000.00) M/CTE**, y modificación de incluir los siguientes insumos, así:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT-ENFIT HEMBRA FLEXIBLE	UNIDAD	100	\$16.250.00
2	ACID MANTLE BABY CREMA TUBO POR 100 GRAMOS	TUBO	1	\$84.728.00

- I. Que la señora Auxiliar de presupuesto CPS-5 YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, certifica que existe aprobación presupuestal disponible y libre de afectación (**SIIF II**) **N° 27626** de fecha 26/03/2026, (**QUIPU**) **N° 75** fecha 26/03/2026, con cargo a la Unidad 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7, rubro presupuestal A-02-02-02-003-004, aparatos medicos instrumentos de presion, Recurso 16, por un valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65'000.000.00) M/CTE**.
- J. Que el inciso segundo del Artículo 40 de la ley 80 de 1993, establece que los *contratos* podrán adicionarse hasta en un cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado en salarios mínimos legales mensuales vigentes.
- K. Que de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 14 numeral 2 de la Ley 80 de 1993, “de los medios que se puede utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual” en razón a ello se hace necesario una modificación la cual adiciona el valor del contrato inicial y modificaciones del mismo. La presente adición y modificación se considera necesaria y debidamente justificada, toda vez que responde a la necesidad de garantizar la continuidad en la ejecución de contrato. Esta medida

**ACTA No. 002 ADICIÓN Y MODIFICACION AL CONTRATO No. 084-8-200186-25 SUSCRITO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA Y DELTA QUIRURGICOS S.A.S**

se adopta en cumplimiento lo establecido en el ART. 40 de la Ley 80 del 1993 "Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".

- L. Que el suscrito jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 y el contratista atendiendo los anteriores antecedentes consideran que es procedente la celebración de la presente **Acta No. 002** adición y modificación al contrato No. **084-8-200186-25** del 28 de noviembre del 2025.

**EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:**

**CLÁUSULA PRIMERA:** Modificar la cláusula **VALOR Y TARIFA** del Contrato **No. 084-8-200186-25** del 28 de noviembre del 2025, en el sentido adicionar el valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65'000.000.00) M/CTE** el cual quedará así;

<b>VALOR</b>	<b>El valor inicial del contrato es de:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$135.750.000,00) M/CTE
	<b>Vigencia 2025:</b> TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$35.000.000,00) M/CTE
	<b>Vigencia 2026:</b> CIEN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$100.750.000,00) M/CTE
	<b>Acta 002 Adición y Modificación:</b> SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65'000.000.00) M/CTE
	<b>El valor final del contrato es de:</b> DOSCIENTOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$200.750.000,00) M/CTE.

**CLAUSULA SEGUNDA:** Modificar el **Ítem Apropiación Presupuestal** del contrato **No 084-8-200186-25 del 28 de noviembre del 2025**, en el sentido de incluir el Certificados de Disponibilidad Presupuestal que ampara la presente adición y modificación, el cual quedará así:

<b>APROPIACIÓN PRESUPUESTAL</b>	Certificados de Disponibilidad Presupuestal ( <b>SIIF II</b> ) <b>No. 49525 del 10/11/2025</b> expedidos por la jefe de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°7.
	<b>Acta 002 adición y Modificación:</b> Certificados de Disponibilidad Presupuestal <b>SIIF II No. 21626</b> de fecha <b>26/03/2026</b> , expedido por la auxiliar de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N ° 7.

**CLÁUSULA TERCERA:** Modificar los **ITEMS VALOR Y ANEXO No. 1** de la aceptación de oferta en sus **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OBLIGATORIAS** del contrato **No. 084-8-200186-25** de fecha 28 de noviembre del 2025 - en el sentido de realizar la modificación de incluir dos (02) **ITEM** así:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT-ENFIT HEMBRA FLEXIBLE	UNIDAD	100	\$16.250.00
2	ACID MANTLE BABY CREMA TUBO POR 100 GRAMOS	TUBO	1	\$84.728.00

**CLAUSULA CUARTA:** La presente adición y modificación debe ser comunicada por el **CONTRATISTA** a la compañía aseguradora respectiva, a fin de que sea tenida en cuenta por la misma dentro de la ejecución del contrato, debiendo la compañía aseguradora expedir la correspondiente modificación en la póliza de cumplimiento. **EL CONTRATISTA** debe allegar las pólizas a la oficina del grupo de contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7**, dentro del plazo establecido correspondiente a Tres (03) días hábiles, posterior a la firma de la presente acta, al correo electrónico **demet.rase7-con@policia.gov.co**.

**CLÁUSULA QUINTA: APORTES PARAFISCALES** – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el **CONTRATISTA** deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes a las Cajas de

ACTA No. 002 ADICIÓN Y MODIFICACION AL CONTRATO No. 084-8-200186-25 SUSCRITO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA Y DELTA QUIRURGICOS S.A.S

Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), mediante Certificación suscrita por el Representante Legal del **CONTRATISTA** o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación. Dicha certificación deberá ser presentada al momento de la legalización de la presente adición y modificación, este mismo documento debe ser presentado con la factura, durante el término de ejecución del contrato, constituyéndose como requisito previo para el pago.

**CLÁUSULA SEXTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** - La entrega de la suma del dinero pactado en la presente adición y modificación al contrato No. **084-8-200186-25** de fecha 28 de noviembre del 2025, se subordina a las asignaciones que de la misma existen en el presupuesto autorizado mediante certificado de plan anual de adquisiciones **N°072** de fecha 16/03/2026, con el certificado de disponibilidad presupuestal **N°21626** de fecha 26/03/2026, expedido por la auxiliar de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°7.

**CLAUSULA SEPTIMA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES** – Los demás datos del Contrato No. **084-8-200186-25** de fecha 28 de noviembre del 2025, que no hayan sido objeto de modificación en la presente adición y modificación, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

**CLAUSULA OCTAVA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente adición y modificación a se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes y para su ejecución se requiere aprobación de la Garantía Única y será parte integral del contrato una vez sea firmada y publicada con forme a la normatividad vigente.

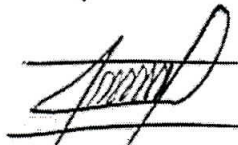
Dada en Villavicencio, 31 MAR 2026

EL CONTRATANTE,



Capitán ANA GABRIELA LINARES PANTOJA  
Jefe Regional Aseguramiento en Salud No. 7. (E)

EL CONTRATISTA,



ALBERTO RAMÍREZ ROLEDO  
Representante Legal DELTA QUIRURGICOS S.A.S

Elaboró: Sr. Javier Neftalí Chisco Romero / Analista Grupo de Contratos Rasas No. 7  
Revisó: CT. Sergio Andrés Ruiz Hidalgo / Jefe Área Logística y Financiera Rasas No. 7  
Revisó: IT. Mónica Andrea Igua Toro / Jefe Grupo de Contratos Rasas7 (E)  
Aprobó: CPS. Evelyn Alexandra Benítez Gutiérrez, Abogada/RASES7

Calle 15 No 15ª-33 Barrio El Estero  
[Demet.rase7-con@policia.gov.co](mailto:Demet.rase7-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

INFORMACIÓN PÚBLICA



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

**GS- 2026 – 031713- /UPRES – GUPAS - 3.1**

Villavicencio, 16 de marzo de 2026

Señor  
ALBERTO RAMIREZ TOLEDO  
Representante Legal DELTA QUIRURGICOS S.A.S  
Calle 74 Bis 78 58 Piso 1  
Bogotá

Asunto: Solicitud Aceptación Modificación y Adición al contrato No. **084-8-200186-25 del 28/11/2025**

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a la entidad, viabilidad para realizar Modificación y adición al contrato **084-8-200186-25 del 28/11/2025**, cuyo objeto es la **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, , por un valor de CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL (\$135.750.000,00) M/CTE en atención al plan de compras 072 para adicionar presupuesto al contrato principal el valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 65.000.000,00) MCTE para un valor total del contrato de DOSCIENTOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 200.750.000,00) MCTE.****

De igual manera la modificación en el sentido de incluir los siguientes Insumos según condiciones técnicas y valor de la cotización:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT- ENFIT HEMBRA FLEXIBLE	UNIDAD	100	\$ 16.250	\$ 1.626.000	UNIDAD DE VENTA MINIMA CAJA X 100 UNIDADES ✓
2	ACID MANTLE BABY CREMA TUBO X 100 GRAMOS	TUBO	1	\$ 84.728	\$84.728	TUBO ✓

En atención a lo anterior allegar respuesta con su respectiva cotización de los insumos para evaluar a bien la inclusión de los insumos mencionados al contrato.

Atentamente,  
  
Subintendente **FABIAN ORLANDO GARCIA GUERRERO**  
Supervisor del contrato No. **084-8-200186-25**

Fecha de elaboración: 18/02/2026  
Ubicación: Misdocumentos2026  
Calle 15 15A – 33 Barrio El Estero  
[disan\\_rase7-pla@policia.gov.co](mailto:disan_rase7-pla@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



Bogotá D.C. 16 de marzo de 2026

Señores.

**POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**  
**Atn: SUBINTENDENTE FABIAN ORLANDO GARCIA GUERRERO -Supervisor del contrato**  
Meta -Villavicencio

Referencia **Aceptación de modificación y adición al Contrato No. 084-8200186-25** cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7".**

Yo **ALBERTO RAMIREZ TOLEDO**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal **DELTA QUIRÚRGICOS S.A.S.**, acepto la modificación y adición al Contrato No. 084-8200186-25, por un valor de sesenta y cinco millones de pesos (\$65.000.000,00) y la inclusión de los productos:

ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT FLEXIBE (Unidad mínima de venta caja x 100 unidades)  
Acid Mantle Baby crema tubo x 100 gramos

El proponente:

**ALBERTO RAMIREZ TOLEDO**  
**Representante Legal**  
C.C 17.645.870 Florencia – Caquetá  
Elabora Paola Ramírez - Dto.  
licitaciones

[licitaciones@deltamedcol.com](mailto:licitaciones@deltamedcol.com)

**Delta**

Dirección

Calle 74 Bis # 78 – 58

[www.deltamedcol.com](http://www.deltamedcol.com)

Teléfono

314.424.1482

Correo Electrónico

[Luis.ramirez@deltamedcol.com](mailto:Luis.ramirez@deltamedcol.com)

m



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

**N° GS- 2026 – 031930 / UPRES – GUPAS - 3.1**

Villavicencio, 16 de marzo de 2026

Señor Teniente Coronel  
**JAIME ANDRÉS ESPEJO NAVARRO**  
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7  
Calle 15 15ª - 33 Barrio Estero  
Villavicencio

Asunto: Solicitud de modificación y adición al contrato **N° 084-8-200186-25 del 28/11/2025**

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Coronel, viabilidad para realizar adición y modificación al contrato **N° 084-8-200186-25 del 28/11/2025** cuyo objeto es la **"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7"**, en atención a las siguientes consideraciones:

CONTRATISTA	DELTA QUIRURGICOS S.A.S	
VALOR INICIAL CONTRATO	(\$135.750.000,00) M/CTE Vigencia 2025: (\$ 35.000.000,00) Vigencia 2026: (\$ 100.750.000.00)	
VALOR ADICIONADO	N/A	
VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	N/A	
VALOR Y PORCENTAJE // EJECUTADO	\$97.790.037,00	\$72,04%
VALOR Y PORCENTAJE // PENDIENTE POR EJECUTAR	\$37.959.963,00	\$27.96%
CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	\$32.596.679,00	
FECHA DE INICIO	28/11/2025	
FECHA DE TERMINO	30/06/2026	
TOTAL, DIAS PRORROGA	N/A	
VALOR SOLICITUD ADICIÓN	\$65.000.00,00 VIGENCIA 2026	
VALOR SOLICITADO REDUCIR	N/A	
PRORROGA SOLICITADA// FECHA DE TÉRMINO CON PRORROGA	N/A	N/A
VALOR TOTAL ADICIONADO //	N/A	N/A

<b>PORCENTAJE TOTAL DE ADICIONES</b>						
<b>COMPORTAMIENTO MENSUAL DEL CONTRATO</b>	<b>MES</b>	<b>VALOR FACTURADO ENTIDAD</b>	<b>GLOSA INICIAL</b>	<b>GLOSA ACEPTADA</b>	<b>GLOSA ENVIADA A PAGO</b>	<b>ENVIADO A PAGO</b>
	DICIEMBRE	\$35.000.000,00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
	MARZO	\$62.790.037,00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 97.790.037,00</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>
<b>ACEPTACION DE CONTRATISTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mediante correo electrónico de fecha 16 de marzo de 2026 el NOMBRE DE CONTRATISTA, ACEPTA la adición por valor de \$65.000.000,00. y modificación.</li> </ul>					
<b>CONCEPTO SUPERVISOR (FUERZA MAYOR-CASO FORTUITO-VALORACION TECNICA)</b>	<p>En mi calidad de supervisor del contrato, emito concepto favorable de la adición solicitada, en atención a las siguientes razones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El contrato se encuentra en ejecución, debido a que el plazo de ejecución es hasta el 30 de junio de 2026.</li> <li>El valor solicitado no supera el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del contrato.</li> <li>Se garantiza la continuidad de la prestación del servicio objeto del presente contrato</li> <li>El contratista ha cumplido con el objeto contractual</li> <li>Se da aplicabilidad a los principios de celeridad y económica de la función pública administrativa.</li> <li>Existen los recursos financieros y la aceptación del contratista.</li> <li>Los servicios solicitados, se encuentran establecidos dentro de los ítems del contrato.</li> </ul>					
<b>CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES</b>	Certificado de plan anual de adquisiciones No.072 de fecha 16/03/2026.					

Adicional a lo anterior mi Coronel, solicito modificación al contrato en el sentido de incluir los siguientes Insumos en las condiciones técnicas y oferta económica ya que se requieren para suplir necesidades de usuarios del SSPN de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT- ENFIT HEMBRA FLEXIBLE	UNIDAD	100	\$ 16.250	\$ 1.626.000	UNIDAD DE VENTA MINIMA CAJA X 100 UNIDADES
2	ACID MANTLE BABY CREMA TUBO X 100 GRAMOS	TUBO	1	\$ 84.728	\$84.728	TUBO

Atentamente,

  
Subintendente **FABIÁN ORLANDO GARCÍA GUERRERO**  
Supervisor del contrato No. **084-8-200186-25**

Fecha de elaboración: 16/03/2026  
Ubicación: Misdocumentos2026  
Calle 15 15A – 33 Barrio El Estero  
[disan\\_rase7-pla@policia.gov.co](mailto:disan_rase7-pla@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

## INFORMACIÓN PÚBLICA



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

GS- 2026 – 031935 / UPRES – GUPAS – 20.1

Villavicencio, 16 de marzo de 2026

Señor Teniente Coronel  
JAIME ANDRÉS ESPEJO NAVARRO  
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7  
Calle 15 15ª - 33 Barrio Estero  
Villavicencio

Asunto: Concepto viabilidad modificación 084-8-200186-25 del 28/11/2025

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel, en mi calidad de Líder Redes Integrales Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, manifiesto con la suscripción de esta solicitud tenga a bien autorizar modificar el contrato **084-8-200186-25 del 28/11/2025**, cuyo objeto es la **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MÉDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7**, por un valor de **CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL (\$135.750.000,00) M/CTE** en atención al plan de compras 072 para adicionar presupuesto al contrato principal el valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 65.000.000,00) M/CTE** para un valor total del contrato de **DOSCIENTOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 200.750.000,00) M/CTE**.

De igual manera la modificación en el sentido de incluir los siguientes Insumos según condiciones técnicas y valor de la cotización:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL	OBSERVACION
1	ADAPTADOR CONECTOR ENTERAL ENFIT- ENFIT HEMBRA FLEXIBLE	UNIDAD	100	\$ 16.250	\$ 1.626.000	UNIDAD DE VENTA MINIMA CAJA X 100 UNIDADES
2	ACID MANTLE BABY CREMA TUBO X 100 GRAMOS	TUBO	1	\$ 84.728	\$84.728	TUBO

Atentamente,

  
Intendente **HEMELY MAGALY PULIDO VILLAGRAN**  
Líder Redes Integrales RASES No. 7

Calle 15 15A – 33 Barrio El Estero  
[disan\\_rase7-pla@policia.gov.co](mailto:disan_rase7-pla@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

INFORMACIÓN PÚBLICA



Bogotá D.C. 12 de Marzo de 2026



Señores:

**POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7**

Atte.: Señor Subintendente **FABIAN ORLANDO GARCIA GUERRERO**  
Villavicencio - Meta

**Referencia:** Cotización No.007 Adaptador Para Sonda De Alimentación

Nuestra empresa deja a su consideración la siguiente cotización que **SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SI MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES**

ITEM	DESCRIPCIÓN	IMAGEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR DE IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL	OBSERVACION
1	Adaptador conector enteral ENFit Cono - Enfit hembra flexible		Unidad	100	\$ 14.000	\$2.660	\$ 16.260	\$1.626.000	Unidad de venta mínima caja x 100 unidades
2	Acid Mantle Baby crema tubo x 100 gramos		Tubo	1	\$71.200	\$13.528	\$84.728	\$84.728	Tubo

**Condiciones comerciales**

Vigencia: 30 días

Pago: El acordado

Cordialmente



**ALBERTO RAMIREZ TOLEDO**  
C.C. 17.645.870 Florencia - Caquetá  
Representante Legal



Dirección

Calle 74 Bis # 78 - 58

[www.deltamedcol.com](http://www.deltamedcol.com)

Teléfono  
3125439745

Correo Electrónico  
[licitaciones@deltamedcol.com](mailto:licitaciones@deltamedcol.com)



Bogotá D.C., 13 de Marzo de 2026

SEÑORES  
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7  
SUBINTENDENTE FABIAN ORLANDO GARCIA  
ENFERMERO  
VILLAVICENCIO - META

COTIZACION No 034 - 2026

ITEM	PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	ADAPTADOR PARA SONDA DE ALIMENTACION ENFIT	UNIDAD	100	19%	17.500	1.750.000
2	ACID MANTLE BABY	UNIDAD	1	19%	74.320	74.320
					<b>SUBTOTAL</b>	<b>1.824.320</b>
					<b>IVA</b>	<b>346.621</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>2.170.941</b>

Cualquier inquietud con gusto sera atendida

Cordialmente,

LEONARDO MORA  
DIRECTOR COMERCIAL

CRA 80 C No 13 A 32 OF 302 Bogotá -Colombia  
TEL: 3102857670 - E-mail: imequilab@gmail.com





Bogotá D.C., 12 de marzo de 2026

Señores

**POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7**

Villavicencio – Meta

Asunto: Cotización insumos

Respetados señores:

En atención a su solicitud, nos permitimos presentar la siguiente cotización para el suministro de los productos requeridos:

**COTIZACIÓN No. 003-2026**

Descripción	Cantidad	Valor Unitario (IVA incluido)	Valor Total (IVA incluido)
Adaptador Enfit caja x 100	1	\$2.028.300,00	\$2.028.300,00
Crema acid mantle baby x 100 gr	1	\$98.000,00	\$98.000,00

**Valor Total de la Cotización incluido IVA: DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.126.300,00)**

**Condiciones Comerciales**

- Vigencia de la oferta: 10 días calendario.
- Tiempo de entrega: 30 días.
- Forma de pago: 100% anticipado.

Cordialmente,

Angie Alarcon



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DEPARTAMENTO DE POLICIA META**  
**ESPRI NUESTRA SEÑORA DEL PILAR**

UPRES-ESPRI - 20.1

Villavicencio, 13 de marzo de 2026

Señor (a) teniente coronel  
JAIME ANDRES ESPEJO NAVARRO  
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud  
Calle 15 Nro. 15a - 30 Barrio Maracos  
Villavicencio

Asunto: Solicitud plan de compras para adición presupuestal al contrato 084-8-200186-25 del 28/11/2025

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Coronel, viabilidad de ordenar a quien corresponda la expedición de plan de compras para adicionar presupuesto al contrato en referencia con objeto es la **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, por un valor de CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL (\$135.750.000,00) M/CTE**, en atención a su planeación contractual se requieren sesenta y cinco millones de pesos (\$ 65.000.000,00) MCTE para garantizar la continuidad de la prestación del servicio objeto del presente contrato.


Atentamente,



...  
Firmado digitalmente por:  
Nombre: Fabian Orlando Garcia Guerrero  
Grado: Subintendente  
Cargo: Auxiliar De Enfermeria  
Cédula: 1121824904  
Dependencia: Espri Nuestra Señora Del Pilar  
Unidad: Departamento De Policia Meta  
Correo: fabian.garcia1168@correo.policia.gov.co  
13/03/2026 9:27:42 a. m.

Anexo: no

Teléfono:



**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**  
**CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**

**Código:** IDE-FR-0033  
**Fecha:** 29/02/2024  
**Versión:** 4

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7**

**POLICIA NACIONAL**


UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO		
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	
RASES 7	RASES 7	RASES 7 Programa "O"	85101702	02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES	02-02-01-004-068-01 APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 7, EN ATENCIÓN A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, LOS SUMINISTRADOS DE ACUERDO A SENTENCIA SU 508-30 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7.	65.000.000,00				65.000.000,00			
<b>TOTAL</b>												<b>65.000.000,00</b>		

**No. SISCO** 2026 - 072

**PR-REGI7-0150-25**

**VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN**  
**65.000.000,00**

**RECIBE:**  
 Grado, Nombres y Apellidos SI FABIAN O. SALDA O  
 Cargo Asp. ENFERMERIA  
 Unidad VRSS MED

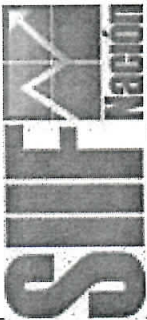


**SI. HENRY SNEYDER LOMBANA BUITRAGO**  
 Responsable Dirección de Planeación Estratégico y de Recursos

**SI. HENRY SNEYDER LOMBANA BUITRAGO**  
 Analista de Planeación RASES No. 7

6177  
22/2/26





Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: YENIFER JULIET FUENTES BRICENO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7  
 MHy Fuentes: 16-01-02-042  
 Fecha y Hora Sistema: 26/03/2026 12:00:00 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Numero:	21626	Fecha Registro:	2026-03-26	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasio	Saldo x Comprometer:	Ninguno
Valor Inicial:	65.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	65.000.000,00	Saldo x Comprometer:	65.000.000,00 Vr. Bloqueado

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero:	22126	Fecha Registro:	2026-03-25	Numero:		Modalidad de contratacion:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIONAL	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
042 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APPARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION	Nación	16							
Total:						65.000.000,00	0,00	65.000.000,00	65.000.000,00	0,00

Objeto:

ADIC 001, SUMINISTRO INS REHABILITACION O TRATAMIENTO USUARIOS REGIT. EN ATENCION A TUTELAS, AUTORIZADOS POR CTC, SENTENCIA SU508-20 Y ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA. CPAA 072 DE 2026.

Firma Responsable

  
 YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO  
 Auxiliar de Presupuesto



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Página de 1  
26/03/2026 14:56:47

Nit: 900407224

V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero: 75

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$65,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: ADIC.001, 084-8-200186-25 SUMINISTRO INS REHABILITACION O TRATAMIENTO USUARIOS REGIT, EN ATENCION A TUTELAS, AUTORIZADOS POR CTC, SENTENCIA SU508-20 Y ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA. CPAA 072 DE 2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO

Fecha Solicitud: 26/03/2026 Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR		
Tpo	Cia	Cta	Sccta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu				
01542000		0	2	020	100	4			16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	2026	\$65,000,000.00
TOTAL										\$65,000,000.00		

Expedido a los 26 días del mes de Marzo de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

*Juliet Fuentes B.*

CPS-5 YENIFER JULIET FUENTES BRICEÑO

Auxiliar de Presupuesto



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

*27126*

GS-2026- 005114 - /ARLOF - GRUCO - 11.6

Villavicencio, 08 de abril de 2026

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

**CTR 056**

*Ejecución  
09/04/2026*

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:** DELTA QUIRURGICOS S.A.S.  
**NIT:** 830.068.329-1  
**CONTRATO:** 084-8-200186-25  
**OBJETO:** SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7.  
**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 30 DE JUNIO DE 2026  
**VALOR ADICIÓN:** SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65'000.000.00) M/CTE  
**ENTIDAD FINANCIERA:** BANCOLOMBIA S.A.  
**TIPO DE CUENTA:** CUENTA DE AHORROS  
**N°. DE CUENTA:** 58900000333

*Roy 132*

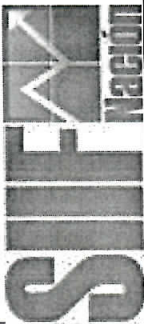
Atentamente,

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: 08-04-2026

Calle 15 No. 15ª-33 AV. Los Maracos Barrio Estero  
[Demet.rase7-con@policia.gov.co](mailto:Demet.rase7-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

INFORMACIÓN PÚBLICA



Compromiso Presupuestal de Gasto - Comprobante.

Usuario Solicitante:  
Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema:

MHmigua  
16-01-02-042  
MONICA ANDREA IGUA TORO  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD  
8/04/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 21626 de fecha 2026-03-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	27126	Fecha Registro:	2026-04-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	65.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	65.000.000,00
Tercero ORIGINAL					

Identificación: NIT	830068328	Razón Social:	DELTA QUIRURGICOS SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
Número:	58900000333	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro
Cuenta Bancaria					

Identificación:	80181438	Nombre:	JAJME ANDRES ESPEJO NAVARRO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
CAJA MENOR					
Identificación:		Fecha de Registro:		DOCUMENTO SOPORTE	
		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	
				Número:	084-8-200186-25
				Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS
					Fecha: 2026-04-08

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO							
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
042 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS	Nación	16	SSF	65.000.000,00	0,00	
Total:					65.000.000,00	65.000.000,00	65.000.000,00

Objeto: ADICION 002/084-8-200186-25/ SUMINISTRO INS REHABILITACION O TRATAMIENTO USUARIOS REGIT, EN ATENCION A TUTELAS, AUTORIZADOS POR CTC, SENTENCIA SU508-20 Y ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA. 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	2026-06-30	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

*[Signature]*  
Intendente: MONICA ANDREA IGUA TORO  
Auxiliar de Presupuesto

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 132

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$65,000,000.00  
Por Concepto de: ADIC 002.084-8-200186-25 SUMINISTRO INS REHABILITACION O TRATAMIENTO USUARIOS REGI7, EN ATENCION A TUTELAS, AUTORIZADOS POR CTC, SENTENCIA SU508-20 Y ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA.30-06-2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: TC. JAIME ANDRES ESPEJO

Fecha Solicitud: 26/03/2026

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR	
					Doc	Número		
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	020201004	16 PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	CDP	75	\$65,000,000.00	
TOTAL								\$65,000,000.00

Beneficiario: 830068329 - DELTA QUIRURGICOS LTDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL Nro/Rese: 132 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 08 días del mes de Abril de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

*IT*  
*Monica A. Igua T*  
IT. IGUA TORO MONICA ANDREA  
AUXILIAR DE PRESUPUESTO



### REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN DEL DIA 25-227 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 EMANADA POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCIÓN NO. 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026, EMANADA POR LA DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACION DE LA GARANTÍA ÚNICA.

**CONTRATO DE SERVICIOS No. 084-8-200186-25**

**CONTRATISTA: DELTA QUIRURGICOS S.A.S**

**NIT/CC. 830.068.329-1**

**OBJETO DEL CONTRATO:** SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO, LOS SUMINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7.

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIÓN:** DOSCIENTOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$200.750.000,00) M/CTE..

**TIEMPO DE EJECUCIÓN:** HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2026.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

<b>PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:</b>	21-44-101486430	<b>ANEXO:</b> 1	<b>EXPEDIDA:</b> 07/04/2026
----------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------------------

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento De Contrato	\$ 40'150.000.00 ✓	20%	28/11/2025 ✓	31/12/2026 ✓
Calidad Servicio	\$ 100'375.000.00 ✓	50%	28/11/2025 ✓	30/06/2027 ✓

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Villavicencio a los ocho (08) días del mes de abril de 2026.

  
Teniente Coronel **JAIME ANDRÉS ESPEJO NAVARRO**  
Jefe Regional Aseguramiento en Salud No. 7.

*Elabora IT. Zuly Milena Agredo Sánchez / Analista Grupo de Contratos Rases No. 7*  
*Reviso: CT. Sergio Andrés Ruiz Hidalgo / Jefe Área Logística y Financiera Rases No. 7*  
*Reviso: SI. Edison Javier Martínez Guayabó / Jefe Grupo de Contratos Rases7 (E)*  
*Aprobó: CPS Evelynne Alexandra Benítez Gutiérrez / Abogada Rases No. 7*

Calle 15 No. 15ª-33 Avenida Los Maracos Barrio Estero  
[demet.rase7-con@policia.gov.co](mailto:demet.rase7-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

NIT. 900.407.224-6

CERTIFICACIÓN

El presente documento acredita la autenticidad de la póliza de Cumplimiento No. **21-44-101486430 ANEXO 1** de fecha 07/04/2026, allegada como Garantía Única a la modificación realizada del contrato No. **084-8-200186-25**, por parte del **CONTRATISTA DELTA QUIRURGICOS S.A.S** con NIT. 830.068.329-1, las cuales se consulta en la página <https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza>

Datos de la póliza

Estado:  
Vigente

Número de póliza:  
21-44-101486430

Fecha de expedición:  
martes, 7 de abril de 2026

Asegurado:  
POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7

Inicio de vigencia:  
viernes, 28 de noviembre de 2025

Valor total asegurado:  
\$ 140.525.000,00

Número de anexo:  
1

Ramo:  
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:  
DELTA QUIRURGICOS SAS

Fin vigencia:  
miércoles, 30 de junio de 2027

[Consultar de nuevo](#)

Con estado **VIGENTE** en la plataforma digital de la Aseguradora.

Para constancia se firma en Villavicencio a los ocho (08) días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

Intendente **ZULY MILENA AGREDO SÁNCHEZ**  
Analista Grupo de Contratos RASES No. 7

Fecha de Elaboración: 08-04-2026  
Archivo: \\Dsc\ipi-contra7\compartidarases7\6.CARPETA 2025\2. \\dsc\ipi-contra7\COMPARTIDARASES7\6.CARPETA 2025\4. ENTIDADES

Calle 15 No 15ª-33 Av. Los Maracos, El Estero.  
[demet.rase7-con@policia.gov.co](mailto:demet.rase7-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

INFORMACIÓN PÚBLICA

POLICÍA NACIONAL - zuly.agredo



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101486430		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
07 04 2026		28 11 2025		00:00		30 06 2027		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DELTA QUIRURGICOS SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.068.329-1	
DIRECCIÓN: CL 74 BIS NRO. 78 - 58		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3219780302	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6	
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3138066725	

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 084-8-200186-25, PROCESO (PN RASES No 7 MIC 194 2025), CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO PARA USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N7, EN ATENCION A TUTELAS, LOS AUTORIZADOS POR COMIT TECNICO CIENTIFICO, LOS SUINISTROS DE ACUERDO A SENTENCIA SU508-20 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA Y LOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N7.

- AMPARA:
- (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA.
  - (B) EL CUMPLIMIENTO TARDIO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA.
  - (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVE ENTREGAS PARCIALES.
  - (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/11/2025	31/12/2026	\$40,150,000.00	\$27,150,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/11/2025	30/06/2027	\$100,375,000.00	\$67,875,000.00

**ACLARACIONES**

ACTA N002 ADICION Y MODIFICACION AL CONTRATO N084-8-200186-25 SUSCRITO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N7 POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Y DELTA QUIRURGICOS S.A.S.LAS PARTES ACUERDAN:  
MODIFICAR LA CLAUSULA VALOR Y TARIFA DEL CONTRATO N084-8-200186-25, DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025, ADICIONANDO EL VALOR DE \$65.000.000.  
INCLUIR EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, QUE AMPARA LA PRESENTE ADICION.  
INCLUIR DOS ITEMS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****99,049.00	\$ *****8,000.00	\$ *****20,339.00	\$ *****127,388.00	\$ *****140,525,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AP SEGUROS Y CIA LTDA	954843	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101486430

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*[Signature]*  
FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.POLIZA 21-44-101486430		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
07 04 2026			28 11 2025			00:00		30 06 2027		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DELTA QUIRURGICOS SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.068.329-1			
DIRECCIÓN: CL 74 BIS NRO. 78 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3219780302		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6			
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 3138066725		

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

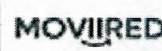
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****99,049.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****20,339.00	TOTAL A PAGAR \$ *****127,388.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****140,525,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AP SEGUROS Y CIA LTDA	954843	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:  
1100514161411-7

(415) 7709998021167 (8020) 11005141614117 (3900) 000000127388 (96) 20270407

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101486430		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
07 04 2026			28 11 2025			00:00		30 06 2027		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DELTA QUIRURGICOS SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.068.329-1			
DIRECCION: CL 74 BIS NRO. 78 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3219780302		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6			
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3138066725		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101486430

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO