**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICÍA No. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

**GS-2026-** 008328 **-REGI6 / JEFAD-GRUCO – 11.6**

Envigado, 10 de abril de 2026

Señor
EFRAIN SEGUNDO NEGRETE BARON
Representante Legal KIDS CENTER UNIDAD PEDIATRICA S.A.S
Calle 62 No. 71 en el Barrio La Castellana
Montería – Córdoba

Asunto: Carta de Inicio Ejecución Modificación No. 002 al Contrato No. 65-7-20139-25

Respetuosamente me permito informar que los requisitos para el perfeccionamiento y ejecución a la Modificación No. 002 al Contrato No. 65-7-20139-25, suscrito con la entidad que usted representa, han sido surtidos en su totalidad, por tal motivo notifico que **a partir de la fecha podrá darse continuidad a la ejecución del objeto contractual** y cumplimiento a las obligaciones pactadas en la minuta del mencionado contrato.

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato No.:** | **65-7-20139-25** | |
| **Objeto:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y AYUDAS DIAGNOSTICAS, POR LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUDNO. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA | |
| **Valor Inicial Contrato:** | **Vigencia 2025:** $48.000.000<br>**Vigencia 2026:** $48.000.000 | **Valor Inicial Total:** $96.000.000 |
| **Fecha Inicio Contrato:** | 11 de julio de 2025 | |
| **Modificacion No. 002** | **Valor Adición 2025:** 24.000.000,00<br>**Valor Adición 2026:** 24.000.000,00 | |
| | **Prorroga No. 001:** Treinta y Un (31) días | |
| **Valor Final Contrato:** | **Vigencia 2025:** $72.000.000,00<br>**Vigencia 2026:** $72.000.000,00 | **Total:** $144.000.000,00 |
| **Fecha Inicio Modificación** | **10 de abril de 2026** | |
| **Fecha de Terminación:** | 31/05/2026 | |
| **Supervisor del Contrato** | Patrullera **ELIANA DEL PILAR MARTINEZ DIAZ** | |

Atentamente,

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

Elaboró: CPS **DARLIS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES**
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe **JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLÓREZ**
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Mayor **YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA**
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe **ELIAB FRANCO BEDOYA**
Jefe Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Fecha de Elaboración: 10/04/2026
Ubicación D//:Contratos2025/SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante. | MHbvelsque | BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante | 16-01-02-005 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD |
| Fecha y Hora Sistema | 10/04/2026 12:00:00 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 48526 de fecha 2026-04-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 54626 | **Fecha Registro:** | 2026-04-10 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6 | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 24.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 24.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 24.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900884885 | **Razón Social:** | KIDS CENTER UNIDAD PEDIATRICA SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 79047779508 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 52803070 | **Nombre:** | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA | **Cargo:** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6 |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 65-7-20139-25 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-04-10 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| O05 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 |
|---|---|---|---|---|
| | 24.000.000,00 | 0,00 | | |
| **Total:** | 24.000.000,00 | 0,00 | 24.000.000,00 | 24.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CORDOBA ADICION CONTRATO 65-7-20139-25 PRESTACION SERVICIOS MEDICOS EN LAS DIF ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS, CPA 236, MCT 0105-25, PLAZO 31/05/2026 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O05 | DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-04-30 | 24.000.000,00 | 24.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 306**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

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

BORRADOR

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: VEINTICUATRO MILLONES [illegible] PESOS M/CTE [illegible] 24,000,000.00

Por Concepto de: CORDOBA ADICION CONTRATO 5-7-2025-[illegible] PRESTACION SERVICIOS MEDICOS EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS,CRA 23 MC 010-25, [illegible]

Estado: GRABADO - ESTI

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 07/04/2026

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01520200 | ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2026 | CDP | 238 | $24,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $24,000,000.00 |

Beneficiario: 900884885 - KIDS CENTER UNIDAD PEDIATRICA SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 306 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 10 dias del mes de Abril de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO