



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
UNIDAD PRESTADORA SALUD META**

**No. GS-2026 076390 / UPRES - GUPAS -20.1**

Villavicencio, 24 de Junio de 2026

Señor Capitán  
**CARLOS ANDRES NAVARRO CRUZ**  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta  
Villavicencio, Meta

**Asunto: Informado Novedad terminación Terapeuta Físico POMED.**

De manera atenta y respetuosa me dirijo a mi Capitán, con el fin de informar que mediante comunicado oficial GS-2026-073289-DEMET, radicado en la ventanilla de la Unidad prestadora de salud Meta, la profesional de salud JOHANA MERCEDES GOMEZ IGUARAN que realiza las funciones de la "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TERAPEUTA FISICA PARA LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD META, en el programa médico domiciliario (POMED) con el número del contrato 103-7-200029-26, comunica ( "me dirijo a usted con el objetivo de comunicarle sobre la terminación anticipada de mi contrato 103-7-200029-26, como quiera que la unidad prestadora de salud Meta, publico la convocatoria de fisioterapeuta especialista en seguridad y salud en el trabajo como contratista, en la cual me postule y fui seleccionada, por lo tanto no probre continuar con las actividades contractuales asignadas, por lo anterior le informo que estare desempeñando mis actividades hasta el 30 de junio 2026)

Por lo anterior de esta manera atenta y respetuosa me permito informar a mi Capitán, que en mi calidad de supervisor doy viabilidad para terminación de mutuo acuerdo, de igual forma se adelanta convocatoria para nuevo profesional en terapia física, de igual forma anexo cuadro de el estado actual del contrato así:

|                                                                              |                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No. Contrato</b>                                                          | 103-7-200029-26                                                                                          |
| <b>Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra</b> | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META (PUN8) |
| <b>Contratista</b>                                                           | JOHANNA MERCEDES GOMEZ IGUARAN                                                                           |
| <b>Representante legal</b>                                                   | JOHANNA MERCEDES GOMEZ IGUARAN                                                                           |
| <b>Valor inicial de la orden de compra</b>                                   | VIGENCIA 2026: \$ 24.294.160,00                                                                          |
| <b>Valor adiciones de la orden de compra</b>                                 | NO APLICA                                                                                                |
| <b>Valor total del contrato u orden de compra</b>                            | \$ 24.294.160,00                                                                                         |
| <b>Plazo de ejecución inicial</b>                                            | 28/09/2026                                                                                               |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución de la orden de compra</b>          | 19/03/2026                                                                                               |

|                                                                                          |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la orden de compra (pactada inicialmente) | 28/09/2026 |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                              | NO APLICA  |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                         | NO APLICA  |
| Adiciones                                                                                | NO APLICA  |
| Modificatorios                                                                           | NO APLICA  |
| Prorrogas                                                                                | NO APLICA  |
| Otros                                                                                    | NO APLICA  |

#### Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas     |                  |                                            |
|--------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|
|                                            | Valor en pesos   | % del valor del contrato u orden de compra |
| Valor total del contrato u orden de compra | \$ 24.294.160.00 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$ 11.507.760,00 | 47%                                        |
| Valor total facturado                      | \$ 11.507.760,00 | 47%                                        |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$ 3.835.920,00  | 20%                                        |
| Valor pagado                               | \$ 7.671.840,00  | 38%                                        |
| Valor pendiente de entrega                 | \$ 12.786.400.00 | 53%                                        |

| a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado. |                |                             |                 |             |              |                   |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------|-------------------|
| No. de acta o constancia de recibido                                                       | Valor recibido | Fecha de recibido           | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
| RAS 1 DE FECHA 19/04/2024                                                                  | \$3.835.920.00 | 19/03/2026<br>AL 18/04/2026 | \$3.835.920.00  | N/A         | En tramite   | En tramite        | En tramite        |
| RAS 2 DE FECHA 19/05/2024                                                                  | \$3.835.920.00 | 19/04/2026<br>AL 18/05/2026 | \$3.835.920.00  | N/A         | En tramite   | En tramite        | En tramite        |
| RAS 3 DE FECHA 19/06/2024                                                                  | \$3.835.920.00 | 19/05/2026<br>AL 18/06/2026 | \$3.835.920.00  | N/A         | En tramite   | En tramite        | En tramite        |

Atentamente,

Subintendente **EDWARD FERNANDO TORRES MARTINEZ**  
Supervisor del Contrato No. 103-7-200029-26

Elaborado por: SI EDWARD FERNANDO TORRES  
Fecha de elaboración: 17/06/2026  
Ubicación: escritorio / documentos 2026

Calle 15 No. 15 A 33 Estero  
Teléfonos: 6611610- 6236  
Demet.grusa@policia.gov.co  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

#### INFORMACIÓN PÚBLICA

Villavicencio, 17 de junio de 2026

2933291743  
Señor Subintendente

**EDWARD FERNANDO TORRES MARTINEZ**

Coordinador Programa Médico Domiciliario POMEI

Ciudad

Cordial saludo,

Me dirijo a usted con el objetivo de comunicarle sobre la terminación anticipada de mi contrato # 103-7-20029-26, como quiera que la Unidad Prestadora de Salud Meta, publicó la convocatoria de Fisioterapeuta Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo como contratista, en la cual me postulé y fui seleccionada, por lo tanto no podré continuar con las actividades contractuales asignadas.

Por lo anterior le informo que estaré desempeñando mis actividades hasta el día 30 de junio de 2026.

Atentamente,

  
**JOHANNA MERCEDES GÓMEZ IGUARÁN**  
Fisioterapeuta  
Cc: 40935160 de Rionacha