MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

**No. GS-2026 – 011746 / RASES – GRUCO 20.1**

589726
~~440~~
441

Pereira, 09 JUL 2026

Señor subintendente
JHONIDER BETANCUR VARELA
Funcionario de Presupuesto
Calle 94 Sector Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Pereira.-

Asunto: Solicitud Registro presupuestal

Respetuosamente me permito solicitar a esa dependencia, se efectúe y/o expida el Registro Presupuestal del contrato que más adelante se relaciona así:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | 86-7-20133-26 | **FECHA CONTRATO PRINCIPAL:** | 09/07/2026 |
| **C.D.P.** | SIIF No. 50826 del 16/06/2026 Vigencia 2026<br>QUIPU No. 335 del 16/06/2026 Vigencia 2026 335 | **CONTRATANTE:** | Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 |
| **CONTRATISTA:** | CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E. S.A. | **NIT:** | 800.219.192-1 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | El plazo de ejecución del contrato será a partir de la aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal y la expedición de la carta de inicio. Se procederá a la prestación de servicio por un periodo hasta el **30 de Noviembre del 2026**; o hasta agotar el presupuesto disponible, lo que primero ocurra.<br><br>Cabe resaltar que, si dentro del proceso de atención se evidencia que el presupuesto asignado ya se terminó, o se tienen servicios programados que conllevan terminar el presupuesto. Se debe informar de inmediato al señor supervisor.<br><br>Nota: este proceso no tiene prorrogas automáticas, las modificaciones del tiempo están sujeto a las condiciones presupuestales y siempre debe mediar acuerdo entre las partes.<br><br>En observancia del Decreto 441 de 2022 y los lineamientos legales del sector salud, la ejecución del presente contrato se fundamenta en la integridad de los documentos precontractuales —estudios previos, invitación, adendas y la propuesta adjudicada. En consecuencia, se desarrollará bajo la modalidad de tracto sucesivo, supeditado a las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Regional N°3) y condicionado a la supervisión, así como a las remisiones autorizadas por la oficina de Referencia y Contrarreferencia | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | *LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN LAS ESPECIALIDADES DESCRITAS EN CUANTO A CONCEPTOS E IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS A LOS DIFERENTES USUARIOS QUE TIENEN PROCESOS PENDIENTES EN EL AREA DE MEDICINA LABORAL DE LA REGIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS: GRUPO No. 01: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ORTOPEDIA, GRUPO No. 03: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, GRUPO No. 05: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGÍA* | | |
| **CUENTA BANCARIA - TIPO- BANCO** | **NOMBRE BENEFICIARIO:** CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA<br>**ENTIDAD FINANCIERA:** BANCOLOMBIA<br>**TIPO DE CUENTA:** AHORROS<br>**NÚMERO DE CUENTA:** 05900436035 | **Correo electrónico:** | gestorcomercial@clinicasantillana.com |
| **VALOR REGISTRO 2026:** | **TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTISÉIS PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($32.498.726,00)** para la Vigencia 2026 | **VALOR TOTAL DEL REGISTRO EN NÚMEROS:** | **$32.498.726,00** |

Atentamente;

Mayor **CAMILO ANDRES BARON TRUJILLO**
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 3

Elaboró: SI. **Luis Gabriel Pérez Barreto**
Analista Grupo de Contratos RASES No. 3

Revisó: SI. **Yuliet Liseth Marín Vargas**
Jefe Grupo Contratos RASES No. 3 (E)

Fecha de elaboración: 09/07/2026
Ubicación: C:\Users\luis.perezb\Documents\Contratos RASES 2026\02 Proceso de Mínima Cuantía\08 Contrato No 86-7-20133-26 - Medicina Laboral Caldas Grupo No. 1, 3 y 5

# Certificado
## Bancario

Lunes, 11 de Junio 2026

Señor(a)

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C M E SA identificado(a) con NIT 800219192, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 05900436035 | 1997/03/21 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjbetancu | JHONIDER BETANCUR VARELA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-040 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-07-09-2:36 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 50826 de fecha 2026-06-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 58926 | Fecha Registro: | 2026-07-09 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3 | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 64.997.452,00 | Valor Total Operaciones: | -32.498.726,00 | | | Valor Actual: | 32.498.726,00 | Saldo x Obligar: | 32.498.726,00 |

### TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 800219192 | Razón Social: | CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E. S.A. | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 05900436035 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

### ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 73008879 | Nombre: | JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO | Cargo: | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3 |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 86-7-20133-26 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-07-09 |

### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| O40 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 |
|---|---|---|---|---|
| 2026-07-09 | 32.498.726,00 | -32.498.726,00 | | |
| Total: | 32.498.726,00 | -32.498.726,00 | 0,00 | 0,00 |

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| A40 MEDICINA LABORAL | 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 |
|---|---|---|---|---|
| 2026-07-09 | 32.498.726,00 | 0,00 | | |
| Total: | 32.498.726,00 | 0,00 | 32.498.726,00 | 32.498.726,00 |

| Objeto: | SERVICIOS DE ORTOPEDIA, IMAGENES DIAGNOSTICAS Y GASTROENTEROLOGIA PARA USUARIOS POR PROCESOS DE MELAB (CALDAS) CONT 86-7-20133-26 SOLICITUD 011746-REGI3 |
|---|---|

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O40 | DISAN SECCIONAL DE SANIDAD RISARALDA | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-12-31 | 32.498.726,00 | 32.498.726,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 441**

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: TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE *** $32,498,726.00

Por Concepto de: SERVICIOS DE ORTOPEDIA, IMAGENES DIAGNOSTICAS Y GASTROENTEROLOGIAPARA USUARIOS POR PROCESOS DE MELAB (CALDAS) CONT 86-7-20133-26

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: MEDICINA LABORAL RASES 3

Nombre Solicitante: JULIO VILLADIEGO

Fecha Solicitud: 16/06/2026

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 02324400 | MEDICINA LABORAL RASES 3 | 020202009 | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2026 | CDP | 335 | $32,498,726.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $32,498,726.00 |

Beneficiario: 800219192 - CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTA S.A - CLINICA SANTILLANA S.A

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 441 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 09 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de PEREIRA

SI. JHONIDER BETANCUR VARELA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO