SIIF 45026
86 GRUPO 374

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

GS-2026- 011110 **/ARLOF – GRUCO – 17.2**

Villavicencio, 14 de julio de 2026

Señor Capitán
SERGIO ANDRÉS RUIZ HIDALGO CTR: 179
Jefe Área Logística y Financiera Rases 7
Villavicencio

Asunto: solicitud Registro Presupuestal de Compromiso

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Mayor, sea expedido el Registro Presupuestal de Compromiso, correspondiente al contrato No. 084-7-200069-26, cuyo objeto es el ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA DOMICILIARIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN RASES 7 – EN LA UPRES CASANARE QUE REQUIEREN CONTINUAR CON LAS INDICACIONES DEL TRATAMIENTO MÉDICO***, así:

CONTRATO No.	084-7-200069-26
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
OBJETO	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA DOMICILIARIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN RASES 7 – EN LA UPRES CASANARE QUE REQUIEREN CONTINUAR CON LAS INDICACIONES DEL TRATAMIENTO MÉDICO***
CONTRATISTA	**NOMBRE: HEALTH & LIFE IPS S.A.S** **NIT: 900.900.122-7** **REPRESENTANTE LEGAL: MARIANA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ** **C.C. No. 1.015.995.649 de Bogotá** **CIUDAD NOTIFICACIÓN: Bogotá D.C** **DIRECCIÓN: Calle 13 # 29-41 Cs 202 Barrio El Centro** **TELÉFONO: 3009121102 - 3108755206** **E-MAIL: direccion.contabilidad@hlips.com.co**
CDP	Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***SIIF II) No 36026 de fecha 25-06-2026*** 220
VALOR REGISTRO	El valor para el presente contrato corresponde a **CIENTO DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($118.000.000,00) MCTE**
DATOS CUENTA BANCARIA	NOMBRE BENEFICIARIO: **HEALTH Y LIFE IPS S.A.S.** CUENTA No. **015095508** TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE** ENTIDAD FINANCIERA: **BANCO DE BOGOTA**

FF 31-10-2026

Teniente **JUAN DANILO GARCIA CAICEDO**
Jefe Grupo Contratos RASES No 7

Elaboró: SI. Edison Javier Martinez
ARLOF/GRUCO

Calle 15 15ª - 33 Barrio Estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

SIIF Nación

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:	14/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 36026 de fecha 2026-06-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45026	Fecha Registro:	2026-07-14	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:	118.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	118.000.000,00	Saldo x Obligar:	118.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900900122	Razón Social:	HEALTH & LIFE IPS S A S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	015095508	Banco:	BANCO DE BOGOTA	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:	084-7-200069-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-07-14

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		118.000.000,00	0,00		
					Total:	118.000.000,00	0,00	118.000.000,00	118.000.000,00

Objeto:	084-7-200069-26/PREST SERV DE HOSPITALIZACION EN CASA DOMICILIARIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN RASES 7-EN LA UPRES CASANARE QUE REQUIEREN CONTINUAR CON LAS INDICACIONES DEL TRATAMIENTO MEDICO. 31-10-2026

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	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-10-31	118.000.000,00	118.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Intendente: MONICA ANDREA IGUA TORO

Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - MONICA.IGUA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 314

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: CIENTO DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $118,000,000.00

Por Concepto de: 084-7-200069-26/PREST SERV DE HOSPITALIZACION EN CASA DOMICILIA PARA USUARIY BENEFICIARIOS DEL SSPN RASES 7-EN LA UPRES CASANARE QUE REQUIERENCONTINUAR CON LAS INDICACIONES DEL TRATAMIENTO MEDICO. 31-10-2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY. LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Fecha Solicitud: 25/06/2026

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	220	$118,000,000.00
						TOTAL		$118,000,000.00

Beneficiario: 900900122 - HEALTH Y LIFE IPS SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 314 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 14 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

IT. IGUA TORO MONICA ANDREA
AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - MONICA.IGUA