



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA**

No. GS-2026-061728 -DERIS/ UPRES – GRUCO 20.1

Pereira, 05 de agosto de 2026

Señor CPS.  
CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON  
Analista de Presupuesto.  
Unidad Prestadora de salud Risaralda  
Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo  
Pereira, Risaralda

ASUNTO: Solicitud Registro Presupuestal

Respetuosamente me permito solicitar a esa Jefatura, se sirva expedir el Registro Presupuestal para el contrato de prestación de servicios profesionales, que a continuación relaciono así:

|                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                        |                                                                                                      |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato No.                    | 99-7-20187-26                                                                                                                                                                                            | Fecha del contrato:                                                                                    | 04/08/2026                                                                                           |
| C.D.P.                          | <u>SIIF No. 53226 del 03/08/2026 vigencia 2026.</u>                                                                                                                                                      | Contratante:                                                                                           | Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Unidad Prestadora de Salud Risaralda.<br>NIT 901.362.725-2 |
| Contratista:                    | MARTA LILIANA JAIMES CASTELANOS                                                                                                                                                                          | Documento Identidad                                                                                    | C.C. 52.148.983 expedida en Bogotá D.C.                                                              |
| Plazo de ejecución del contrato |                                                                                                                                                                                                          | <u>Tres (03) meses para la vigencia 2026 contados a partir del día 06/08/2026 hasta el 05/11/2026.</u> |                                                                                                      |
| Objeto del contrato:            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ODONTÓLOGA ESPECIALISTA EN ENDODONCIA PARA EL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE SALUD RISARALDA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA. |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Cuenta Bancaria - Tipo - Banco  | BANCO: BANCOLOMBIA<br>TIPO DE CUENTA: Ahorros<br>NUMERO DE CUENTA: 22311696967                                                                                                                           |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Valor Total Registro:           | NUEVE MILLONES VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$9.027.540,00)para la vigencia 2026.                                                                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |

Atentamente,

*CAMILLO ANDRES BARON TRUJILLO*

Mayor CAMILO ANDRES BARON TRUJILLO  
Jefe Logística y Financiera UPRES – DERIS (E)

*PAOLA ANDREA LOAIZA JARAMILLO*

Elaboró: CPS. PAOLA ANDREA LOAIZA JARAMILLO  
Analista de Contratos UPRES - DERIS

*SANDRA MILENA MARTINEZ AGUILAR*

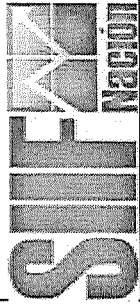
Revisó: Subintendente SANDRA MILENA MARTINEZ AGUILAR  
Jefe Grupo Contratos UPRES - DERIS

Fecha de elaboración: 05/08/2026

Ubicación: Ubicación: \\172.22.39.2\datos2\TESORERIA\A CONTRATOS 2026\UPRES\0.0.1 CONTRATOS PROFESIONALES

Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente a Expofuturo  
Teléfono: 3164770 ext 6301  
deris.upres@policia.gov.co  
www.Policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

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

MHCzamudio  
16-01-02-055  
CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD

|                                                                                                             |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|-----------------|--------------|-----------------|------------------|--------------|
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| Con base en el CDP No: 53226 de fecha 2026-08-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| Número:                                                                                                     | 54726                                                  | Fecha Registro:          | 2026-08-05    | Unidad / Subunidad Ejecutora:    | 16-01-02-055    | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA      |                 |              |                 |                  |              |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                 | Estado:                  | Generado      |                                  |                 | Tasa de Cambio:                           | 0,00            |              |                 |                  |              |
| Valor Inicial:                                                                                              | 9.027.540,00                                           | Valor Total Operaciones: |               |                                  | 0,00            | Valor Actual:                             | 9.027.540,00    | COP-Pesos    | 9.027.540,00    | Saldo x Obligar: | 9.027.540,00 |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| Identificación:                                                                                             | Cédula de Ciudadanía                                   | 52148983                 | Razón Social: | MARTA LILIANA JAIMES CASTELLANOS | Medio de Pago:  |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| Número:                                                                                                     |                                                        | 22311696967              | Banco:        | BANCOLOMBIA S.A.                 | Tipo:           | Ahorro                                    | Estado:         | Activa       |                 |                  |              |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| Identificación:                                                                                             |                                                        | 92694280                 | Nombre:       | JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ       | Cargo:          | JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA |                 |              |                 |                  |              |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| VIÁTICOS                                                                                                    |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| Identificación:                                                                                             |                                                        | Fecha de Registro:       |               | Genera Viáticos:                 | No              | Num. Solicitud de Comisión:               |                 | Número:      | 99-7-20187-26   | Tipo:            | 2026-08-05   |
| DOCUMENTO SOPORTE                                                                                           |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                         |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| PROFESIONAL                                                                                                 |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| ES                                                                                                          |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |                                                        |                          |               |                                  |                 |                                           |                 |              |                 |                  |              |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                             | FUENTE                   | RECURSO       | SITUAC.                          | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                             | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |                  |              |
| Q55AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL                                                                        | A-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y | Nación                   | 16            | SSF                              |                 | 9.027.540,00                              | 0,00            |              |                 |                  |              |
|                                                                                                             |                                                        |                          |               |                                  |                 | Total:                                    | 9.027.540,00    | 9.027.540,00 | 9.027.540,00    |                  |              |

|                                  |                                                                                                                                              |     |                              |                                   |            |               |              |                   |              |               |         |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------|-----------------------------------|------------|---------------|--------------|-------------------|--------------|---------------|---------|
| Objeto:                          | Odontólogo Especialista en EndodonciaOdontólogo Especialista Ilendodoncia OGEI114AS64 DE 4 HORASPOR 3 MESES DESD EL 06/08/2026 AL 05/11/2026 |     |                              |                                   |            |               |              |                   |              |               |         |
| PLAN DE PAGOS                    |                                                                                                                                              |     |                              |                                   |            |               |              |                   |              |               |         |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                                                                                                                              |     |                              |                                   |            |               |              |                   |              |               |         |
| 16-01-02-055                     | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA                                                                                                         | 4-2 | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | ANS - GASTOS GENERALES NACIONALES | 2026-11-30 | VALOR A PAGAR | 9.027.540,00 | SALDO POR OBLIGAR | 9.027.540,00 | LINEA DE PAGO | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Nit: 901362725

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 480

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: NUEVE MILLONES VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE \*\*\* \$9,027,540.00  
Por Concepto de: PAA381 DEL 29/07/2026 ODONTÓLOGO ESPECIALISTA EN ENDODONCIA ODONTÓLOGO ESPECIALISTA II ENDODONCIA OGEIII4AS64 DE 4 HORAS POR 3 MESES DESD EL 06/08/2026 AL 05/11/2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: GASTOS PERSONAL ASISTENCIAL RISARALDA

Nombre Solicitante: JAMME TAMARA

Fecha Solicitud: 03/08/2026

Observaciones:

Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL               | RECU | DESCRIPCIÓN                                                  | VIGENCIA | REFERENCIA |        | VALOR          |
|----------|---------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------|----------|------------|--------|----------------|
|          |                                       |      |                                                              |          | Doc        | Número |                |
| 01655000 | GASTOS PERSONAL ASISTENCIAL RISARALDA | 16   | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2026     | CDP        | 434    | \$9,027,540.00 |
| TOTAL    |                                       |      |                                                              |          |            |        | \$9,027,540.00 |

Beneficiario: 52148983 - MARTA LILIANA JAIMES CASTELLANOS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 415 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 06 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO