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

REG SIIF 53726
Grupo 402

**GS-2026-_099494_ /ARLOF – GRUCO – 17.2**

Villavicencio, 14 de agosto del 2026

Señor Capitán
**SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO** CTR: 213
Jefe Área Logística y Financiera Rases 7
Villavicencio

Asunto: solicitud Registro Presupuestal de Compromiso

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Capitán, sea expedido el Registro Presupuestal de Compromiso, correspondiente al contrato No. 084-7-200085-26, cuyo objeto es el ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BASICA Y/O MEDICALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD LA POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 7 LOTE I***, así:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 084-7-200085-26 |
| **CONTRATANTE** | POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 |
| **OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BASICA Y/O MEDICALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD LA POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 7 LOTE I** |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS<br>**N.I.T.** 900.614.302-1<br>**R.L. OSCAR ORLANDO HERRERA TELLEZ**<br>**CEDULA DE CIUDADANÍA** 1.121.871.640 de Villavicencio<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Villavicencio-Meta<br>**DIRECCIÓN:** Calle 2a No. 30 – 39 Barrio la Coralina<br>**TELÉFONO:** 3107515744 – 3112380049<br>**E-MAIL:** ambulanciasdelariari@gmail.com |
| **CDP** | Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***SIIF II) No 38826 del 24 de julio de 2026*** 247 |
| **PLAZO EJECUCÓN** | Hasta el 31 de Diciembre de 2026 |
| **VALOR REGISTRO** | El valor para el presente contrato corresponde a **SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($72´000.000,00) M/CTE.** |
| **DATOS CUENTA BANCARIA** | NOMBRE BENEFICIARIO: AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS<br>CUENTA No. 096469995854<br>TIPO DE CUENTA: CORRIENTE<br>ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA |

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

Elaboró: SI. Angelica Alexandra Ramos Bravo
ARLOF/GRUCO

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

INFORMACIÓN PÚBLICA



POLICIA NACIONAL - angelica ramos

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: 19/08/2026 12:00:00 a. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 38826 de fecha 2026-07-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 53726 | Fecha Registro: | 2026-08-19 | 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: | 72.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 72.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 72.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 900614302 | Razón Social: | AMBULANCIAS DEL ARIARI SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 096469995854 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 1121829337 | Nombre: | LUISA MEJIA ROJAS | 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: | 084-7-200085-26 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-08-19 |

**ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| O42 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 |
|---|---|---|---|---|
| | 72.000.000,00 | 0,00 | | |
| Total: | 72.000.000,00 | 0,00 | 72.000.000,00 | 72.000.000,00 |

| Objeto: | LOTE 1/084-7-200085-26/PRESTACION DE SERVICIOS DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA PARA LOS SUARIOS DEL SSPN EN LA RASES7. 31-12-2026 |
|---|---|

**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 | 2026-12-31 | 72.000.000,00 | 72.000.000,00 | 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: 402**

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: SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $72,000,000.00

Por Concepto de: LOTE 1/084-7-200085-26/PRESTACION DE SERVICIOS DE TRASLADO TERRESTREEN AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA PARA LOS SUARIOSDEL SSPN EN LA RASES7. 31-12-2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY. LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Fecha Solicitud: 24/07/2026

**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 | 247 | $72,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $72,000,000.00 |

Beneficiario: 901497650 - ATENCION MEDICA EN CASA SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 402 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 19 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

IT. IGUA TORO MONICA ANDREA
AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - MONICA.IGUA