REG SIIF 52126
CDP 385

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

GS-2026-091812- / - ARLOF- GRUCO 11.6

Villavicencio, 31 de Julio de 2026

Señor Capitan.
SERGIO ANDRÉS RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logistica y Financiera RASES No 7.
Villavicencio

CTR: 199
EJECUCION: OK

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Mayor, se expida el registro presupuestal, de acuerdo a los trámites que se surtieron dentro del proceso de PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA No. **PN RASES No 7 CD 086 2026**, así:

NOMBRE: HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE.

NIT/CC: 891855029-5

CONTRATO: 084-5-200075-26

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 31 de Octubre de 2026

VALOR Valor del contrato corresponde a **DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($258.000.000,00) M/CTE,** distribuidos de la siguiente manera:

VIG	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	REC	VALOR TOTAL ESTIMADO
2026	02-02-02-009-003 Servicios para el ciudadano de la salud humana y servicios humanos	16	258.000.000,00
	VALOR ESTIMADO		**258.000.000,00**

DATOS CUENTA BANCARIA
NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.
CUENTA No. 0981003726
TIPO DE CUENTA: CUENTA CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO BBVA COLOMBIA

Atentamente,

Teniente. **JUAN DANILO GARCÍA CAICEDO**
Jefe Grupo de Contratos

Elaboró: SI. DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS
ARLOF GRUCO

Fecha de elaboración: 31/07/2026
Archivo: DSCLIPI-CONTRA9\compartida\CARPETA 2026\1\MENOR CUANTIA.

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

INFORMACION PÚBLICA

Reporte 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:	2026-07-31-5:16 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 37326 de fecha 2026-07-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	52126	Fecha Registro:	2026-07-31	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:	258.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	258.000.000,00	Saldo x Obligar:	258.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	891855029	Razón Social:	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0981003726	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	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:	084-5-200075-26	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-07-31

ÍTEM 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
	258.000.000,00	0,00		
Total:	258.000.000,00	0,00	258.000.000,00	258.000.000,00

Objeto:	084-5-200075-26/PRESTACION SERVICIOS SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS APOYO DAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS Y BENEF DEL SSSPN EN EL DEPTO DE CASANARE.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	258.000.000,00	258.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

IT MONICA IGUA T

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: 385

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: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $258,000,000.00

Por Concepto de: 084-5-200075-26/PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJEN SERV ESPECIALIZADOS APOYO DAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUMINISTROINSUMOSY MEDI PARA LOS USUARIOS DEL SSSPN EN EL DEPTO DE CASANARE.31-10-2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY. LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Fecha Solicitud: 10/07/2026

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	233	$258,000,000.00
						TOTAL		$258,000,000.00

Beneficiario: 891855029 - HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 385 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 31 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

IT. IGUA TORO MONICA ANDREA
AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - MONICA.IGUA