Ejecución OK

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META
GRUPO DE CONTRATOS

GS- 2026 - 106583 **/ ARLOF–GRUCO –11.9** Reg. 55626

Villavicencio, 04 de septiembre de 2026

Señor Capitan
SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Área Logística y Financiera RASES7
Villavicencio

CTR__236__

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. **084-5-200095-26**, cuyo objeto es el **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DEL DORADO – META**, así:

CONTRATO No.	084-5-200095-26
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
OBJETO	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DEL DORADO – META**
CONTRATISTA	**NOMBRE:** E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO **NIT:** 900.081.643-7 **GERENTE:** LIZETH DANIELA VALERO CALDERON **C.C. No.:** 1.122.651.109 de Villavicencio. **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Dorado - Meta **DIRECCIÓN:** Calle 6 No. 3 – 24 Barrio Centro **TELÉFONO:** 3203434109 **E-MAIL:** gerencia@esedorado.gov.co
CDP	Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***SIIF II) No 41126 de fecha 21-08-2026***
PLAZO EJECUCÓN	Hasta el 31 de diciembre de 2026
VALOR REGISTRO	El valor para el presente contrato corresponde a **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000,000.00)**
DATOS CUENTA BANCARIA	NOMBRE BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL** CUENTA No. **890-421051-719** TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE** ENTIDAD FINANCIERA: **BANCOLOMBIA**

Atentamente,

Teniente **JUAN DANILO GARCIA CAICEDO**
Jefe Grupo de Contratos RASES N. 7

Reg. 422

Elaboró: SI CRISTHIAN YASID HERNANDEZ ROMERO
Apoyo Grupo Contratos
UPRES META

Fecha de elaboración: 04/09/2026
Ubicación: Y:\7.CARPETA2026\1.PROCESOSRASESN7\INTERADMINISTRATIVOS

Calle 15 No. 15ª- 33 Barrio Estero
Teléfono(s) 6611610
Demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyfuentes	YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	4/09/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 41126 de fecha 2026-08-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	55626	**Fecha Registro:**	2026-09-04	**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:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900081643	**Razón Social:**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE EL DORADO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	89042105171	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	084-5-200095-26	**Tipo:**	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Fecha:**	2026-09-04

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		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA SALUD POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DEL DORADO META 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	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logistica y Financiera Rases 7

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 422

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: VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $20,000,000.00

Por Concepto de: 084-5-200095-26 PREST SERV DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOSDE BAJA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOSDEL SSPN DE LA RASES 7 DEL MUNICIPIO DEL DORADO. 31/12/2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 21/08/2026 **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	271	$20,000,000.00
						TOTAL		$20,000,000.00

Beneficiario: 900081643 - E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DEL EL DORADO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 422 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 04 dias del mes de Septiembre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logistica y Financiera Rases 7

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB