MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICÍA No. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

GS-2026- 022517 **-REGI6 / JEFAD-GRUCO – 11.6**

Envigado, 28 de agosto de 2026

Señor
MAURICIO IVAN TAMAYO PALACIO
Representante Legal FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL
Calle 64 No. 51D - 154
Medellín - Antioquia

Asunto: Carta de Inicio Ejecución Modificación 002 al Contrato No. 65-7-20027-26

Respetuosamente me permito informar que los requisitos para el perfeccionamiento y ejecución a la Modificación al Contrato No. 65-7-20027-26, suscrito con la entidad que usted representa, han sido surtidos en su totalidad, por tal motivo notifico que **a partir de la fecha podrá darse continuidad a la ejecución del objeto contractual** y cumplimiento a las obligaciones pactadas en la minuta del mencionado contrato.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Contrato No.:	**65-7-20027-26**	
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES EN LAS MODALIDADES AMBULATORIA, HOSPITALARIA, DE URGENCIAS Y QUIRÚRGICA, INCLUYENDO CUIDADOS ESPECIALES, APOYOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD; ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN OPORTUNA Y CONTINUA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6.	
Valor Inicial Contrato:	**Vigencia 2026:** $3.000.000.000,00	**Valor Inicial Total:** $3.000.000.000,00
Fecha Inicio Contrato:	24 de marzo de 2026	
Modificacion No. 002	**Valor Adición 2026:** 450.000.000,00	
Valor Final Contrato:	**Vigencia 2026:** 4.450.000.000,00	**Total:** 4.450.000.000,00
Fecha Inicio Modificación	**28 de agosto de 2026**	
Fecha de Terminación:	30 de agosto de 2026	
Supervisor del Contrato	Subintendente CRISTIAN ANDRES VARGAS	

Atentamente,

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

Elaboró: CPS **ANGIE NATALIA MORALES ORTIZ**
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe **JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLÓREZ**
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Abogado **RUBÉN DARIO HINCAPIÉ ARROYAVE**
Asesor Jurídico RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe **ELIAS FRANCO BEDOYA**
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Revisó: Mayor **YURY LORENA RAMÍREZ ZÚÑIGA**
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 28/08/2026
Ubicación D//: Contratos2026/MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD - SAN VICENTE DE PAUL
Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHbvelsque BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema: 20/08/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 82926 de fecha 2026-07-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	107726	**Fecha Registro:**	2026-08-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6	
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:** COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Inicial:	450.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:** 450.000.000,00	**Saldo x Obligar:** 450.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890900518	**Razón Social:**	FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	00390051806	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52803070	**Nombre:**	LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	65-7-20027-26	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-08-20

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
005 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
	450.000.000,00	0,00		
Total:	450.000.000,00	0,00	450.000.000,00	450.000.000,00

Objeto:	RASES ADICION CONTRATO 65-7-20027-26 SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, DIAGNÓSTICOSY TERAPEUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, CPA 576, MCT 0023-26, PLAZO 30/08/2026

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
005	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-08-31	450.000.000,00	450.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 861

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: CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $450,000,000.00

Por Concepto de: RASES ADICION CONTRATO 65-7-20027-26 SERVICIOS DE SALUDHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, DIAGNÓSTICOSY TERAPEUTICOS DEMEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, CPA 576, MCT 0023-26, PLAZO 30/08/2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 16/07/2026

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	584	$450,000,000.00
						TOTAL		$450,000,000.00

Beneficiario: 890900518 - FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 861 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 20 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO