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

No GS-2026- 014318 /ARLOF – GRUCO – 11.6

Villavicencio, 04 SEP 2026

Reg: 55726

Señor Capitán
SERGIO ANDRÉS RUIZ HIDALGO
Jefe Área Logística y Financiera RASES7
Villavicencio

CTR **235**

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Capitán, sea expedido el Registro Presupuestal de Compromiso, correspondiente al contrato No. **084-5-200093-26**, cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE VAUPES,** por un valor de **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) M/CTE**, así:

CONTRATO No.	**084-5-200093-26** **02-09-2026**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE VAUPES.
CONTRATISTA	**NOMBRE:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO. **NIT:** 845000038-5 **GERENTE:** BORIS HARVEY ESTRADA GOMEZ. **DOC. IDENTIDAD:** 1.125.468.703 expendida en Mitú. **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Mitú - Vaupés. **DIRECCIÓN** Carrera 13 a 15 a 127 Barrio Centro **TELÉFONO: 3104821038** **WEB:** gerencia@hsam.gov.co 31/12/2026
CDP	Certificado de Disponibilidad Presupuestal **40726** del 19 de agosto de 2026, expedido por la Auxiliar de Presupuesto de Regional Aseguramiento en Salud N.º 7.
VALOR REGISTRO	El valor para el presente contrato corresponde a **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) M/CTE.**
DATOS CUENTA BANCARIA	**NOMBRE BENEFICIARIO:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO. **BANCO:** BANCO DE OCCIDENTE **TIPO DE CUENTA:** CUENTA CORRIENTE **NUMERO DE CUENTA:** 231-040049

Reg: 423

Teniente JUAN DANILO GARCÍA CAICEDO
Jefe Grupo Contratos Rases7

Elaboró: IT. Zuly Milena Agredo Sánchez / Analista Grupo Contratos Rases7
Fecha de elaboración: 04/09/2026

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

INFORMACION PÚBLICA

POLICIA NACIONAL

SIIF Nación

Reporte 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:	2026-09-07-11:50 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 40726 de fecha 2026-08-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	55726	Fecha Registro:	2026-09-07	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:	60.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	60.000.000,00	Saldo x Obligar:	60.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	845000038	Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	231040049	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	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:	084-5-200093-26	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-09-07

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		60.000.000,00	0,00		
					Total:	60.000.000,00	0,00	60.000.000,00	60.000.000,00

Objeto:	PREST SERV DE SALUD BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN SERV MEDICOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS, PROC QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUM INS Y MEDICAMENTOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS SSPN RESIDENTES DPTO VAUPES. 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	60.000.000,00	60.000.000,00	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: 423

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: SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $60,000,000.00

Por Concepto de: 084-5-200093-26 PREST SERV SALUD DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD ENSERVICOS AMBULATORIOS, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, SUMINISTRO DE INSUMY MEDICAMENTOS DEL SSPN DE LA RASES7, UPRES VAUPES.31/12/2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 19/08/2026 **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	267	$60,000,000.00
						TOTAL		$60,000,000.00

Beneficiario: 845000038 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 423 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 07 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