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

SIIF 53926
REG Dipu 404

GS-2026 099495 **/ARLOF – GRUCO – 17.2**

Villavicencio, 15 de agosto del 2026

CTR: 215 Ejecución

Señor Capitán
SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
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. 084-5-200087-26, cuyo objeto es el ***PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOPITALARIOS, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS PEDIATRICA Y NEONATAL. ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7***, así:

CONTRATO No.	084-5-200087-26
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
OBJETO	**PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOPITALARIOS, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS PEDIATRICA Y NEONATAL. ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7**
CONTRATISTA	**NOMBRE:** HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E **NIT:** 892.000.501-5 **GERENTE: LUIS ALEJANDRO MESA PACHON** **DOC. IDENTIDAD:** 19.460.972 expedida en Bogotá D.C. **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Villavicencio – Meta. **DIRECCIÓN:** Calle 37A No 28 – 53 Barrio Barzal Alto **TELÉFONO:** 6817901 ext. 250-251 omercial@hdv.gov.co
CDP	Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***SIIF II) No 40226 del 03 de agosto del 2026***
PLAZO EJECUCÓN	Hasta el 31 de Diciembre de 2026
VALOR REGISTRO	El valor para el presente contrato corresponde a **TRES MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS ($3´500.000.000.00) M/CTE.**
DATOS CUENTA BANCARIA	**NOMBRE BENEFICIARIO**: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO **CUENTA No.** 05761386374 **TIPO DE CUENTA**: CORRIENTE **ENTIDAD FINANCIERA**: BANCOLOMBIA S.A.

262

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

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

GS-2026-_____ /ARLOF – GRUCO – 17.2

Villavicencio, 15 de agosto del 2026

Señor Capitán
SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO CTR: ____
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 **N.I.T.** 900.614.302-1 **R.L. OSCAR ORLANDO HERRERA TELLEZ** **CEDULA DE CIUDADANÍA** 1.121.871.640 de Villavicencio **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Villavicencio-Meta **DIRECCIÓN:** Calle 2a No. 30 – 39 Barrio la Coralina **TELÉFONO:** 3107515744 – 3112380049 **E-MAIL:** ambulanciasdelariari@gmail.com
CDP	Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***SIIF II) No 38826 del 24 de julio de 2026***
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 CUENTA No. 096469995854 TIPO DE CUENTA: CORRIENTE 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

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: 40226 de fecha 2026-08-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	53926	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:	3.500.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	3.500.000.000,00	Saldo x Obligar:	3.500.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	892000501	Razón Social:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05761386374	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:	084-5-200087-26	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2026-08-19

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		3.500.000.000,00	0,00		
					Total:	3.500.000.000,00	0,00	3.500.000.000,00	3.500.000.000,00

Objeto:	084-5-200087-26/PRESTACION SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS, ADULTO PEDIATRICA Y NEONATAL ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 7. 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	3.500.000.000,00	3.500.000.000,00	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: 404

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: TRES MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $3,500,000,000.00

Por Concepto de: 084-5-200087-26/PRES SERV D MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOSPITA URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS, ADULTO PEDIATRICA Y NEONATAL ESPECIALIZADOSDIAGNOSTICO PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 7. 31-12-2026

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY. LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Fecha Solicitud: 03/08/2026

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	262	$3,500,000,000.00
						TOTAL		$3,500,000,000.00

Beneficiario: 892000501 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 404 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

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

GS-2026- 0 9 9 6 5 3 **/ ARLOF-GRUCO-11.6**

Villavicencio, 19 de Agosto del 2026

Señor
LUIS ALEJANDRO MESA PACHON
Representante Legal HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E
NIT 892.000.501-5
Calle 37A No 28 – 53 Barrio Barzal Alto
Teléfono: 6817901 ext. 250-251
comercial@hdv.gov.co
Villavicencio – Meta.

Asunto: inicio ejecución aceptación de oferta No. 084-5-200087-26

De manera atenta me permito informarle, que de conformidad a la aceptación de oferta No. 084-5-200087-26 del 14 de Agosto de 2026, cuyo objeto es la **PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS HOPITALARIOS, URGENCIAS, UCI E INTERMEDIOS ADULTOS PEDIATRICA Y NEONATAL. ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7.** suscrito entre las partes, se surtieron los requisitos de legalización y en consecuencia puede iniciar el cumplimiento del objeto del mismo, a partir de la fecha hasta el **31 de Diciembre del 2026**.

Atentamente,

Mayor **LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7

Elaboró: **SI ANGÉLICA A. RAMOS BRAVO / Analista De Contratos UPRES META**
Reviso: **TE. JUAN DANILO GARCÍA CAICEDO/ Jefe Grupo de Contratos RAESES7**

Fecha de elaboración: 19/08/2026
Ubicación: D:\compartidarases7\4. carpeta 2026\contratación Directa

Calle 15 No. 15 – 33 Barrio Maracos
anderson.rojas3983@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

POLICIA NACIONAL - angelica.ramos