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

GS-2026- 11576 **/ARLOF – GRUCO – 17.2**

Reg: 62126

Villavicencio, 21 de septiembre de 2026

Señor Capitán
SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Área Logística y Financiera Rases 7
Villavicencio

CTR: 247.

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. 084-7-200102-26 , cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO, CITOLOGÍA TUMORAL, ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD y RADIOGRAFÍAS DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Y RADIOGRAFÍA DE COLUMNA, DORSO LUMBAR Y SACRA, PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN No 7**, así:

CONTRATO No.	084-7-200102-26 del 21 de septiembre del 2026
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
OBJETO	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO, CITOLOGÍA TUMORAL, ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD y RADIOGRAFÍAS DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Y RADIOGRAFÍA DE COLUMNA, DORSO LUMBAR Y SACRA, PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN No 7.
CONTRATISTA	**NOMBRE: INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO S.A IDIME S.A.** **NIT: 800.065.396-2** **REPRESENTANTE LEGAL: LIDA YAMILE GONZALEZ BOLIVAR** **C.C. No.: 52.173.813 de Bogotá D, C** **CIUDAD NOTIFICACIÓN: Villavicencio - Meta** **DIRECCIÓN: Carrera 38 No. 33B – 20, Barrio Barzal** **TELÉFONO: 310 329 8113** **E-MAIL: l¡zeth.Dineda@i dime.com.co**
CDP	Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***SIIF II) No 43326 del 03 de septiembre del 2026***
PLAZO EJECUCÓN	Hasta el 31 de diciembre de 2026
VALOR REGISTRO	El valor para el presente contrato corresponde a **CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($175.000.000,00)**
DATOS CUENTA BANCARIA	**NOMBRE BENEFICIARIO: INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO S.A. - IDIME S.A** **CUENTA No. 258 02236 7** **TIPO DE CUENTA: CORRIENTE** **ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE OCCIDENTE**

Rec 10: 160.000.000,00
Rec 16: 15.000.000,00

Subintendente EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO
Jefe Grupo Contratos RASES No 7 (E)

Reg: 487

Elaboró: SI. Angelica Ramos
ARLOF/GRUCO

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

POLICIA NACIONAL - angelica.ramos

SIIF Nación

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:	21/09/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 43326 de fecha 2026-09-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	62126	**Fecha Registro:**	2026-09-21	**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:	175.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	175.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	175.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800065396	**Razón Social:**	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	258022367	**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:**	084-7-200102-26	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-09-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
R42 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		15.000.000,00	0,00		
					Total:	15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00

R42 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	10	CSF		160.000.000,00	0,00		
					Total:	160.000.000,00	0,00	160.000.000,00	160.000.000,00

Objeto:	PREST SERV TOMA EXAMENES DE LAB CLINICO, C TUMORAL, ELECT DE RITMO O SUP SOD Y RAD DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)PARA EL PERSONAL ASPIRANTE INGRESO A POLICIA NACIONAL-REGI7-INCORPORACION.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	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-12-31	160.000.000,00	160.000.000,00	NINGUNO
16-01-02-042	SECCIONAL DE SANIDAD META	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	15.000.000,00	15.000.000,00	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: 487

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: CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $175,000,000.00

Por Concepto de: 084-7-200102-26 PREST SERV TOMA EXAMENES DE LABORATORIO CLINICA, CITOLOGIATUMORAL, ELECTROCARDIOGRAMADE RITMO Y SUPERFICIE PARA EL PERSONAL DEASPIRANTES A INGRESAR A LA PONAL DE RINCO 7. 31/12/2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: VALORACION CAPA PSICOFISICA SECS. DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 03/09/2026 **Observaciones: .**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01842000	VALORACION CAPA PSICOFISICA SECS. DEMET	020202009	10	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	294	$160,000,000.00
01842000	VALORACION CAPA PSICOFISICA SECS. DEMET	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	294	$15,000,000.00
						TOTAL		$175,000,000.00

Beneficiario: 800065396 - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S A IDIME S A

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 487 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 21 dias del mes de Septiembre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 487

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: CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $175,000,000.00

Por Concepto de: 084-7-200102-26 PREST SERV TOMA EXAMENES DE LABORATORIO CLINICA, CITOLOGIATUMORAL, ELECTROCARDIOGRAMADE RITMO Y SUPERFICIE PARA EL PERSONAL DEASPIRANTES A INGRESAR A LA PONAL DE RINCO 7. 31/12/2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: VALORACION CAPA PSICOFISICA SECS. DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 03/09/2026 **Observaciones: .**

Proyecto:

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

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB