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

GS-2026- 026682 **-REGI6 / JEFAD-GRUCO – 11.9**

Envigado, 21 de octubre de 2026

Señora
ANGELICA MARIA REYES ORREGO
Gerente E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
Tarazá - Antioquia

Asunto: Carta de Inicio Ejecución Modificación 002 al Contrato No. 65-5-20365-25

Respetuosamente me permito informar que los requisitos para el perfeccionamiento y ejecución a la Modificación al Contrato No. 65-5-20365-25, 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.:	**65-5-20365-25**	
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE TARAZÁ - ANTIOQUIA	
Valor Inicial Contrato:	**Vigencia 2025:** $ 50.000,00 **Vigencia 2026:** $ 4.000.000,00	**Valor Inicial Total:** $ 4.050.000,00
Fecha Inicio Contrato:	26 de diciembre de 2025	
Modificación No. 001	**Prorroga: Cinco Meses**	
Modificación No. 002	**Valor Adición: $2.000.000,00**	
Valor Final Contrato:	**Vigencia 2025:** $ 50.000,00 **Vigencia 2026:** $ 6.000.000,00	**Total:** $ 6.050.000,00
Fecha Inicio Modificación	**21 de octubre de 2026**	
Fecha de Terminación:	31 de octubre de 2026	
Supervisor del Contrato	Patrullera KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ	

Atentamente,

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

Elaboró: CPS **CRISTIAN ANDRES RENTERIA MOJICA**
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente **HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO**
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Abogado **RUBEN DARÍO HINCAPIÉ ARROYAVE**
Asesor Jurídico RASES No. 6

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

Revisó: Intendente Jefe **JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLOREZ**
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 21/10/2026
Ubicación D//:Contratos2025/MUNICIPIO DE TARAZÁ
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:	19/10/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 104926 de fecha 2026-09-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	125626	**Fecha Registro:**	2026-10-19	**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:	2.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	2.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890984696	**Razón Social:**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	897005252	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**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:**	65-5-20365-25	**Tipo:**	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Fecha:**	2026-10-19

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O05 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
	2.000.000,00	0,00		
Total:	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00

Objeto:	RASES ANTIOQUIA ADICION Y PRORROGA CONTRATO 65-5-20365-25 PRESTACION SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE TARAZA, CPA 765, MCT 0366-26, PLAZO 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
O05	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-10-31	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1050

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

BORRADOR

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.00)

Por Concepto de: RASES ADICION CONVENIO 655 2026 5A ANTIOQUIA VACIONALES SERVICIOSSUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE TARAZA, CPA 785, MC 03666 6, TARAZO 7/1 2026

Estado: GRABADO - ESTI

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 29/09/2026

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	805	$2,000,000.00
						TOTAL		$2,000,000.00

Beneficiario: 890984696 - E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO(TARAZA ANT)

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1050 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 19 dias del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Empresa Social Del Estado
Hospital San Antonio
Tarazá – Antioquia
NIT 890984696-7

EL SUSCRITO CONTADOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARAZA, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la E.S.E Hospital San Antonio, identificada con NIT. 890984696-7 se encuentra a paz y salvo por todo concepto de nómina, aportes parafiscales y seguridad social (Caja de compensación familiar, SENA, ICBF, salud, pensiones y riesgos profesionales) para el periodo de septiembre de dos mil veintiséis (2026).

Dado en el municipio de Taraza, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

ARBEY QUIJANO CALAMBAS
C.C. 16687467 de CALI
TP. 47436-T

Hospital San Antonio