MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 7

ACTA No. 001 ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO No. 084-7-200064-26 SUSCRITO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA Y TRAVEL DEL LLANO S.A.S.

Entre los suscritos a saber, Mayor **LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.829.337 de Villavicencio-(Meta), actuando en nombre y representación de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7** con NIT 900.407.224-6, según Orden Interna No. 26-217 con fecha 05 de agosto del 2026, emanada por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos por Resolución No. 00502 del 05 de Marzo de 2026, adiciona y modificada por la Resolución 01567 del 09 de junio de 2026, quien en adelante y para efectos de la presente adición y prórroga se denominará se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte, y por la otra, **TRAVEL DEL LLANO S.A.S** identificado con NIT **900.701.795-1** representada legalmente por la señora **VALENTINA JARAMILLO GARZON**, identificada con cédula de ciudadanía **1.193.055.070** expedida en Villavicencio Meta, mayor de edad, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** hemos convenido celebrar la presente adición y prórroga al contrato principal No. **084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, previa las siguientes consideraciones:

A. Que las partes contratantes suscribieron el contrato en mención el **26 de junio del 2026,** el cual tiene por objeto la **PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.,** por un valor de **CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($ 48.000.000,00) M/CTE.**

B. Que el plazo de ejecución del contrato **No. 084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, **inició el día 30 de junio de 2026**, según comunicado oficial **No. GS-2026-010323/ ARLOF-GRUCO-11.6** y **finaliza el 31 de octubre de 2026.**

C. Que mediante comunicado oficial **GS-2026-120271-UPRES-ESPRI** de fecha 25 de Septiembre de 2026, firmado por el señor Subintendente **DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ,** supervisor del contrato principal No. **084-7-200064-26**, solicita al **CONTRATISTA**, la aceptación para adición por un valor de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00) M/CTE** y prórroga de un (01) mes más, hasta el 30 de Noviembre de 2026.

D. Que mediante comunicado oficial sin número de fecha 26 de Septiembre de 2026 **EL CONTRATISTA**, aceptó la adición y prórroga al contrato **No. 084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, solicitada por el señor Subintendente **DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ,** supervisor del contrato principal.

E. Que mediante comunicado oficial No. **GS-2026-120272-ARGES-RASES7**, de fecha 05 de octubre del 2026, la señora Mayor **ANA GABRIELA LINARES PANTOJA,** Jefe Área de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, emite Concepto Favorable para adición por un valor de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00) M/CTE** y prórroga de **UN (01) mes** más, **hasta el 30 de Noviembre de 2026** al contrato **No. 084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026.

F. Que mediante comunicado oficial **GS-2026-126264-ARLOF-GRULO**, de fecha 19 de octubre 2026, el señor Subintendente **DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ,** supervisor del contrato principal, solicita al Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.7, la autorización para adición por un valor de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00) M/CTE** y prórroga de **UN (01) mes** más, **hasta el 30 de Noviembre de 2026** al contrato **No. 084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026.

G. Que mediante comentario al comunicado oficial **GS-2026-126264-DEMET**, de fecha 19 de octubre 2026, el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.7, da viabilidad a la adición y prórroga al contrato **No. 084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, solicitada por el señor Subintendente **DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ** supervisor del contrato.

H. Que el señor Capitán SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO, Jefe Área Logística y Financiera RASES 7, certifica que existe aprobación presupuestal disponible y libre de afectación **(SIIF II) N° 46726 de fecha 15/10/2026**, con cargo a la Unidad 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7, rubro presupuestal A-02-02-02-009-003, Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales, Recurso 16, por un valor de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00) M/CTE**

I. Que el inciso segundo del artículo 40 de la ley 80 de 1993, establece que los contratos podrán adicionarse hasta en un cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado en salarios mínimos legales mensuales vigentes.

J. Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 14 numeral 2 de la Ley 80 de 1993, "de los medios que se puede utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual" en razón a ello se hace necesario una modificación la cual adiciona el valor del contrato inicial y prorroga el tiempo del mismo. La presente adición y pórroga se considera necesaria y debidamente justificada, toda vez que responde a la necesidad de garantizar la continuidad en la ejecucion de contrato. Esta medida se adopta en cumplimiento lo establecido en el ART. 40 de la Ley 80 del 1993 "Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:

K. **CLÁUSULA PRIMERA**: Modificar la cláusula **VALOR Y TARIFA** del Contrato **No. 084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026. en el sentido adicionar el valor de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00) M/CTE** el cual quedará así:

VALOR	**El valor inicial del contrato es de**: **CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($ 48.000.000,00) M/CTE.** **Acta 001 Adicción y prorroga : VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00) M/CTE** **El valor final del contrato es de: SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS. ($72.000.000) M/CTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA: Modificar el Ítem Apropiación Presupuestal del contrato **No 084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, en el sentido de incluir el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que ampara la presente adición y prórroga, el cual quedará así:

APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (**SIIF II) No. 44626** de fecha **30/06/2026** expedido por la jefe de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°7. **Acta 001 Adición y Prórroga:** Certificado de Disponibilidad Presupuestal (**SIIF II) No. 46726 de fecha 15/10/2026** expedido por la jefe de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°7.

CLÁUSULA TERCERA: Modificar el - **PLAZO DE EJECUCIÓN** del contrato principal No. **084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, descrita en **"DATOS DEL CONTRATO"**, en el sentido de prorrogar el plazo de ejecución Un (01) mes la cual quedara así:

PLAZO DEL CONTRATO	**Plazo Inicial:** Desde el **30 de junio de 2026.** Hasta el **31 de octubre de 2026.** **Acta 001 Adición y Prórroga**: **Un (01) Mes** Desde el **01 de Noviembre del 2026** Hasta el **30 de Noviembre 2026**.

CLÁUSULA CUARTA: APORTES PARAFISCALES – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el **CONTRATISTA** deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), mediante

Certificación suscrita por el Representante Legal del **CONTRATISTA** o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación.

CLÁUSULA QUINTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL - La entrega de la suma del dinero pactado en la presente adición y prórroga al contrato No. **084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, se subordina a las asignaciones que de la misma existen en el presupuesto autorizado mediante certificado de plan anual de adquisiciones, con el certificado de disponibilidad presupuestal **(SIIF II) No. 46726 de fecha 15/10/2026** expedido por la jefe de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°7.

CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Los demás datos del Contrato No. **084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, que no hayan sido objeto de modificación en la presente adición y prórroga, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

CLÁUSULA SEPTIMA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente adición y prórroga se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes y será parte integral del contrato una vez sea firmada y publicada con forme a la normatividad vigente.

Dada en Villavicencio, 22 OCT 2026

EL CONTRATANTE,

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

EL CONTRATISTA,

VALENTINA JARAMILLO GARZON
Representante Legal **TRAVEL** DEL LLANO S.A.S

Elaboro PT. Ginna Marcela Rubio Quevedo / Apoyo Grupo Contratos Upres Meta
Revisó TE. Juan Danilo Garcia / Jefe Grupo de Contratos
Revisó CT Sergio Andrés Ruiz Hidalgo / Jefe Área Logística y Financiera Rase7
Aprobó: CPS Juliana María Rincón/ Abogada UPRES/ META

Calle 15 No 15ª-33 Barrio El Estero
Demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Certificación suscrita por el Representante Legal del **CONTRATISTA** o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación

CLÁUSULA QUINTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL - La entrega de la suma del dinero pactado en la presente adición y prórroga al contrato No. **084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, se subordina a las asignaciones que de la misma existen en el presupuesto autorizado mediante certificado de plan anual de adquisiciones, con el certificado de disponibilidad presupuestal **(SIIF II) No. 46726 de fecha 15/10/2026** expedido por la jefe de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°7

CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Los demás datos del Contrato No. **084-7-200064-26** del 26 de junio del 2026, que no hayan sido objeto de modificación en la presente adición y prórroga, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

CLÁUSULA SEPTIMA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente adición y prórroga se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes y será parte integral del contrato una vez sea firmada y publicada con forme a la normatividad vigente

Dada en Villavicencio, 22 OCT 2026.

EL CONTRATANTE,

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

EL CONTRATISTA,

VALENTINA JARAMILLO GARZON
Representante Legal **TRAVEL** DEL LLANO S.A.S

Elaboró: P.T. Diana Marcela Rubio Quevedo / Apoyo Grupo Contratos URNES Meta
Revisó: T.E. Juan Danilo Garcia - Jefe Grupo de Contratos
Revisó: C.T. Sergio Andrés Ruiz Hidalgo / Jefe Área Logística y Financiera Rases
Aprobó: CPS. Liliana María Rincón Abogada URNES META

Calle 15 No 15A-33 Barrio El Estero
Domet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN DEL DÍA No. 25-227 CON FECHA 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025, POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCIÓN 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026, MODIFICADA PARCIALMENTE Y ADICIONADA POR LA RESOLUCIÓN 01567 DEL 06 DE JUNIO DE 2026 EMANADA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL. Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACION DE LA GARANTÍA

CONTRATO DE SERVICIOS PN RASES No 7 No 084-7-200064-26

CONTRATISTA: TRAVEL DEL LLANO S.A.S
NIT/CC. 9 0 0 7 0 1 7 9 5-1

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7"

VALOR DEL CONTRATO: SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($72.000.000,00) MCTE.

TIEMPO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

PÓLIZAS CUMPLIMIENTO No:	CV-100062433	**CERTIFICADO N 24197630**	**Anexo No:**	1	**EXPEDIDA:**	23/10/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	CV-100017827	**CERTIFICADO N 24197631**	**Anexo No:**	1	**EXPEDIDA:**	23/10/2026

AMPARO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	14.400.000,00	22/10/2026	01/06/2027
Calidad del servicio	36.000.000,00	22/10/2026	30/11/2027
Pago de salario y prestaciones	3.600.000,00	22/10/2026	30/11/2029
Responsabilidad Civil Extracontractual	350.181.000	22/10/2026	30/11/2026

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Villavicencio a los veintitrés (23) días de Octubre de 2026.

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

Elaboro PT. Ginna Marcela Rubio Quevedo / Apoyo Grupo Contratos Upres Meta
Revisó TE. Juan Danilo Garcia / Jefe Grupo de Contratos
Revisó CT Sergio Andrés Ruiz Hidalgo / Jefe Área Logistica y Financiera Rases7
Aprobó CPS Juliana María Rincon/ Abogada UPRES/ META
Fecha de Elaboración: 23/10/2026

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 6HodtIZPyCkb0RLjyOL7nA==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS280000000059-D001

No. PÓLIZA CV-100062433	**No. ANEXO** 1	**No. CERTIFICADO** 24197630	**No. RIESGO**
TIPO DE DOCUMENTO		**FECHA DE EXPEDICIÓN** 23/10/2026	**SUC. EXPEDIDORA** AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	26/06/2026	24:00 Horas Del	30/11/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	TRAVEL DEL LLANO SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.701.795-1
DIRECCIÓN	CARRERA 3 11 22 CENTRO - VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO**	3208471060
ASEGURADO	POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 7	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.175.901-4
DIRECCIÓN	TV 29 # 41 - 94 BRR GRAMA	**TELÉFONO**	6740750
BENEFICIARIO	POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 7	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.175.901-4
DIRECCIÓN	TV 29 # 41 - 94 BRR GRAMA	**TELÉFONO**	6740750

OBJETO DE CONTRATO

** CON EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA LA SUMA DE 24.000.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A (1) MES SEGÚN ACTA N 001 ADICIÓN Y PRORROGA DEL 22/10/2026
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDIOCIONES NO MODIFICADOS, CONTINÚAN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.084-7-200064-26 , CUYO OBJETO ES

PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO7

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 22/10/2026	24:00 Horas Del 01/06/2027	14.400.000,00	7.469,59
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 22/10/2026	24:00 Horas Del 30/11/2029	3.600.000,00	7.857,53
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 22/10/2026	24:00 Horas Del 30/11/2027	36.000.000,00	30.509,59
		TOTAL ASEGURADO	$ 54.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	45.836,71
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	45.836,71
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	8.708,97
TOTAL A PAGAR	$	54.545,68

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/10/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA POLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICION LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACION, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUI INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA POLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento

seguros mundial®

tu compañía siempre

N.I.T 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
VA RÉGIMEN COMÚN AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 285 1220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CV-100062433	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24197630	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/10/2026	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	26/06/2026	24:00 Horas Del	30/11/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emision de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestion de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Lineas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Afianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CV-100062433** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **TRAVEL DEL LLANO SAS** Asegurado o Beneficiario: **POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 7 / POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 7** , expedida por la Compañía en **23/10/2026,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AG.VILLAVICENCIO a los **23** días del mes **OCTUBRE** del año **2026.**

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

seguros mundial®

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 # 6B - 24 PISOS 1 2 Y 3 BOGOTÁ
TELEFONO RESPUESTA (1) 7 **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RÉGIMEN COMÚN AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: ZMBP+yBXPvwa68bbu7nVw==

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS0R000000027-D001

No. PÓLIZA CV-100017827 **No. ANEXO** 1 **No. CERTIFICADO** 24197631 **No. RIESGO**

TIPO DE DOCUMENTO **FECHA DE EXPEDICIÓN** 23/10/2026 **SUC. EXPEDIDORA** AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del 26/06/2026	24:00 Horas Del 30/11/2026	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	TRAVEL DEL LLANO SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.701.795-1
DIRECCIÓN	CARRERA 3 11 22 CENTRO - VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO**	3208471060
ASEGURADO	TRAVEL DEL LLANO SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.701.795-1
DIRECCIÓN	CARRERA 3 11 22 CENTRO - VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO**	3208471060
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	**No. DOC. IDENTIDAD**	
DIRECCIÓN		**TELÉFONO**	1

OBJETO DE CONTRATO

** CON EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA LA SUMA DE 24.000.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A (1) MES SEGÚN ACTA N 001 ADICIÓN Y PRORROGA DEL 22/10/2026
LOS DEMAS TÉRMINOS Y CONDIOCIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No.084-7-200064-26 , CUYO OBJETO ES

"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS POF
MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA LA
ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO Y/O

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	57.564,00
PATRONAL	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00

TOTAL ASEGURADO $ 350.181.000,00

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	57.564,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	57.564,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	10.937,16
TOTAL A PAGAR	$	68.501,16

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/10/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

[redacted]

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 10 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMAS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACION ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUI INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA ASI COMO LAS GARANTIAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO

Firma Autorizada Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente.
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogota: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
GRANDES CONTRIBUYENTES
AUTORRETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CRA. 7 E 33 N. 53 - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2931220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D001

No. PÓLIZA	CV-100017827	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24197631	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/10/2026	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	26/06/2026	24:00 Horas Del	30/11/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7" , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 7 COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA TRAVEL DEL LLANO SAS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 7 BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRA A POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 7 COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emision de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Pagina web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Lineas de atencion: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

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

No GS-2026- 127673 **-ARLOF – GRUCO – 17.2**

Villavicencio, 22 de octubre 2026

CTR 282

Señor(a) Capitán
SERGIO ANDRÉS RUIZ HIDALGO
Jefe Área Logística y Financiera RASES 7
Villavicencio

Reg: 69626

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal **N° 084-7-200064-26**

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi capitan, se expida registro presupuestal N° 46726 del 15/10/2026, del Compromiso, correspondiente al contrato No. **084-7-200064-26**, así:

NOMBRE: **TRAVEL DEL LLANO S.A.S**

CONTRATO: **084-7-200064-26**

CONCEPTO: PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

PLAZO DE EJECUCIÓN : 30/11/2026

VALOR ADICION: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00) M/CTE

VALOR CONTRATO: SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS. ($72.000.000) M/CTE.

Atentamente,

Reg: 563

Teniente JUAN DANILO GARCIA CAICEDO
Jefe Grupo de Contratos RASES 7

Elaboro: *PT GINNA MARCELA RUBIO QUEVEDO UPRES/META*
ARLOF- GRUCO
Calle 15 15ª - 33 Barrio Estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 46726 de fecha 2026-10-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	69626	Fecha Registro:	2026 10 22	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	24 000 000.00	Valor Total Operaciones:	0.00			Valor Actual	24 000 000,00	Saldo x Obligar:	24 000 000 00

TERCERO ORIGINAL

Identificación NIT	900701795	Razon Social	TRAVEL DEL LLANO S A S	Medio de Pago	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0985003243	Banco	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S A BBVA	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:	384 7 200264 26	Tipo	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha	2026 10-22

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
042 ATENCION SALUD	A 02-02-02 009 003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nacion	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	24 000 000 00	0,00		
Total	24 000 000,00	0,00	24 000 000,00	24 000 000,00

Objeto	ADIC 001 PREST SERV TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, EXAMENES APOYO DIAGNOSTICO USUARIOS SSPN RASES 7 30/11/2026

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 11-30	24 000 000,00	24 000 000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

V.5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 563

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: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $24,000,000.00

Por Concepto de: ADIC 001, 084-7-200064-26 PREST SERV TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDADREDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD CUMP FALLOS DE TUTELA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS EXAMENES USUARIOS SSPN RASES 7.30/11/2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 15/10/2026 **Observaciones:** .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	020202009	16	SERVIC OS PARA LA COMUNIDAD. SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	328	$24,000,000.00
						TOTAL		$24,000,000.00

Beneficiario: 900701795 - TRAVEL DEL LLANO SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 563 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 22 dias del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

GS-2026- 126264- DEMET/ARLOF- GRULO – 20.1

Villavicencio, **19 de octubre 2026**

Señora Mayor
LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 7
Calle 15 N° 15 A 33 Barrio El estero
Ciudad

Asunto: Solicitud adición y Prórroga del Contrato 084-7-200064-26.

De manera atenta y respetuosa me dirijo a mi Mayor, con el fin de solicitar la viabilidad de autorizar la adición y prórroga hasta el dia 30 de noviembre de 2026 del contrato número 084-7-200064-26, cuyo objeto es por objeto la ***"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, A QUIENES CUENTEN CON FALLOS DE TUTELA EN FIRME U ORDENES MEDICAS QUE AMPAREN EL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7"*** Así mismo, emito concepto de viabilidad favorable en atención a las siguientes consideraciones:

<table>
<tr><td>OBJETO</td><td colspan="4">"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, A QUIENES CUENTEN CON FALLOS DE TUTELA EN FIRME U ORDENES MEDICAS QUE AMPAREN EL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7".</td></tr>
<tr><td>VALOR INICIAL CONTRATO</td><td colspan="4">$48.000.000,00</td></tr>
<tr><td>VALOR DE LA ADICIÓN</td><td colspan="4">$ 24.000.000,00</td></tr>
<tr><td>VALOR CONTRATO CON ADICIÓN</td><td colspan="4">$72.000.000,00</td></tr>
<tr><td>VALOR Y PORCENTAJE EJECUTADO</td><td colspan="2">$ 47.847000,00</td><td colspan="2">99,68%</td></tr>
<tr><td>VALOR Y PORCENTAJE // PENDIENTE POR EJECUTAR</td><td colspan="2">$153.000,00</td><td colspan="2">0,32%</td></tr>
<tr><td rowspan="2">CONSUMO PROMEDIO MENSUAL Y PORCENTAJE</td><td>AUTORIZADO SISAP WEB</td><td>VALOR TOTAL $47.847.000,00</td><td>VALOR EJECUTADO $47.847000,00,00</td><td>99,68%</td></tr>
<tr><td>MATRIZ PRESUPUESTO</td><td>POR OBLIGAR: $153.000,00

POR AUDITAR: $0,00</td><td>VALOR EJECUTADO $153.000,00</td><td>0,32%</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>TRAVEL DEL LLANO SA</td><td>PENDIENTE POR EJECUTAR</td><td>$153.000,00</td><td>0,32%</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td colspan="4">30/06/2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE TERMINO</td><td colspan="4">31/10/2026</td></tr>
<tr><td>VALOR SOLICITUD ADICIÓN VIG 2025</td><td colspan="4">NO APLICA</td></tr>
<tr><td>PRORROGA SOLICITADA// FECHA DE TÉRMINO CON PRORROGA</td><td colspan="4">01 MESES HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026</td></tr>
<tr><td>COMPORTAMIENTO MENSUAL DEL CONTRATO.</td><td colspan="4">
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>MES</th><th>VALOR FACTURADO</th><th>OBSERVACION</th></tr>
<tr><td>VIGENCIA 2026</td><td>Junio-julio</td><td>$13.514.000,00</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td></td><td>julio</td><td>$589.000,00</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Julio-agosto</td><td>$17.866.000,00</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td></td><td>Agosto-septiembre</td><td>$15.878.000,00</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL EJECUTADO</td><td>$47.847.000,00</td><td>N/A</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>ACEPTACION DE CONTRATISTA</td><td colspan="4">Correo electrónico y adjunto aceptación donde el contratista expresa la aceptación de la prórroga al contrato 084-7-200064-26.</td></tr>
<tr><td>JUSTIFICACION</td><td colspan="4">Se solicita la presente prórroga del contrato con el fin de dar continuidad a los servicios de salud, objeto del presente contrato, alineados con la Misionalidad de la Dirección de Sanidad que corresponde satisfacer las necesidades en salud de nuestros usuarios, así mismo coadyuvar en la no generación de tutelas y desacatos.</td></tr>
<tr><td>CONCEPTO SUPERVISOR (FUERZA MAYOR CASO FORTUITO – VALORACION TECNICA)</td><td colspan="4">En mi calidad de supervisor del contrato emito concepto de viabilidad favorable a la adición y modificación solicitada, en atención a las siguientes razones:
1. El contrato se encuentra en ejecución, debido a que su plazo es hasta el 31 de octubre de 2026.
2. El contrato se encuentra con un 99,68% de ejecución al momento.
3. El contratista ha cumplido con el objeto contractual.
4. Se da aplicabilidad a los principios de celeridad y económica de la función pública administrativa.
5. Existe los recursos financieros y la aceptación del contratista.</td></tr>
</table>

Atentamente,

Subintendente **DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ**
Supervisor Del Contrato

Elaborado por: SI. David Fernando Diaz Rodriguez
Supervisor del Contrato
Fecha de elaboración 19

Calle 15 No. 15 A 33 Estero
Teléfonos: 6611610- 6236
david.diaz@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

Atentamente,

Valentina Jaramillo Garzón
C.C. No.1.193.055.070 de Villavicencio
Gerente y Representante Legal
TRAVEL DEL LLANO S.A.S.

TRAVEL DEL LLANO

Villavicencio, 26 de septiembre del 2026

Señores: POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Asunto: Respuesta a la solicitud de aceptación de adición y prórroga al Contrato No. 084-7-200064-26 (Radicado: GS- 2026 - / UPRES – ESPRI – 29.25)

En atención a su comunicación enviada con fecha 25 de septiembre de 2026, mediante la cual solicita concepto favorable y aceptación para la adición presupuestal y prórroga en tiempo del contrato cuyo objeto es la *"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA ASISTENCIA A CITAS MÉDICAS, TERAPIAS Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, A QUIENES CUENTEN CON FALLOS DE TUTELA EN FIRME U ÓRDENES MÉDICAS QUE AMPAREN EL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7"*, me permito manifestar lo siguiente:

En mi condición de Representante Legal de **TRAVEL DEL LLANO S.A.S.**, presento **CONCEPTO FAVORABLE Y ACEPTACIÓN EXPRESA** a la propuesta de adición y prórroga del Contrato No. 084-7-200064-26, en los términos formalizados en su solicitud:

1. **Adición Presupuestal:** Adición por la suma de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000,00)**.
2. **Prórroga en Tiempo:** Extensión del plazo de ejecución hasta el **30 de noviembre de 2026**.

Reiteramos nuestro compromiso Institucional de seguir prestando un servicio de transporte de alta calidad y oportunidad para el beneficio de los usuarios y beneficiarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7.

Quedamos atentos a la elaboración de la correspondiente acta o modificación contractual para la firma respectiva y el trámite de ajuste de las garantías a que haya lugar.

Documento Electrónico No. GS-2026-126264-DEMET



Comentario : TE. DANILO: por favor verificar viabilidad, atender, adelantar las acciones administrativas correspondientes en el marco normativo. ; para: REGI7-TE GARCIA CAICEDO JUAN DANILO

Fecha :

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META
GRUPO LOGÍSTICO

GS-2026- 12761 **- / UPRES-GRULO – 20.1**

Villavicencio, 19 octubre del 2026

Señora Mayor
LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 7
Calle 15 No 15ª – 33 Barrio Estero
Ciudad

Asunto: solicitud plan de compras para adición y prórroga al contrato No.084-7-200064-26

Respetuosamente me permito solicitar a mi Mayor, ordenar a quien corresponda expedir plan de compras por valor de $24.000.000,00 para realizar proceso de adición y prórroga al contrato del asunto el cual tiene por objeto la **"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, A QUIENES CUENTEN CON FALLOS DE TUTELA EN FIRME U ORDENES MEDICAS QUE AMPAREN EL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7",** con el fin de asegurar y garantizar la continuidad de la prestación del servicio de transporte puerta a puerta para los usuarios y/o beneficiarios del subsistema de salud de la Unidad Prestadora de Salud Meta; lo anterior obedece a que el contrato actual tiene como fecha final hasta el 31/10/2026.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

SUBINTENDENTE **DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ**
Supervisor contrato 084-7-200064-26

Elaboró: SI. DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ
Fecha de elaboración: 19/10/2026
Ubicación: Datos (D:)/ C:\\mis documentos\Oficios 2026

Calle 15 No. 15A - 33 Barrio el Estero
davidf.diaz@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7

Nro. GS-2026- 12 02 72 **-ARGES-RASE7– 20.1**

Villavicencio, 05 de octubre de 2026

Señora Mayor
LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°7
Calle 15 No 15a – 33
Villavicencio

Asunto: Concepto favorable viabilidad adición al contrato No **084-7-200064-26**

Respetuosamente me permito remitir a mi Mayor, el concepto de viabilidad favorable a la adición al contrato No 084-7-200064-26 del 30 de junio de 2026, cuyo objeto es la **PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS TERAPIAS, REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, A QUIENES CUENTES CON FALLOS DE TUTELA U ORDENES MEDICA QUE AMPAREN EL SERVICIO PARA LOS USUARIOS DEL SSPN, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7,** suscrito con la sociedad comercial **TRAVEL DEL LLANO S.A.S S.A.S** para la adición al contrato principal toda vez que a la fecha va un consumo de $31.382.000,00 una ejecución del 67.0% del presupuesto del contrato.

Atentamente,

Mayor **ANA GABRIELA LINARES PANTOJA**
Jefe Área Aseguramiento en Salud N°7

Anexo: NO

Elaborado por: SI. David Fernando Diaz Rodriguez
Supervisor Contrato

Fecha de elaboración: 05-10-2026
Ubicación: C:\mis documentos\Oficios\2026

Revisado por: IT. Miguel Angel Grueso Bautista
Responsable integración de la Microred Upres Meta

Calle 15 No 15ª - 33 Barrio el Estero
Teléfonos 3117090465
Albeiro.marino@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA EN SALUD META
GRUPO LOGISTICO

GS- 2026 - 120271 - **/ UPRES – ESPRI – 29.25**

Villavicencio, 25 de septiembre de 2026

Señora
VALENTINA JARAMILLO GARZON
TRAVEL DEL LLANO S.A.S
Ciudad.

Asunto: Solicitud aceptación adición y prorroga al contrato No.084-7-200064-26

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a la señora **VALENTINA JARAMILLO GARZON**, representante legal **TRAVEL DEL LLANO S.A.S** red contratada de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 y Unidad Prestadora de Salud Meta, estudie la posibilidad de generar **su concepto favorable y aceptación, para realizar adición por el valor de $24.000.000,00 y prórroga hasta el 31 de noviembre del 2026 al contrato principal No.084-7-200064-24**, cuyo objeto es PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, A QUIENES CUENTEN CON FALLOS DE TUTELA EN FIRME U ORDENES MEDICAS QUE AMPAREN EL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7.

De ante mano agradezco la atención prestada y pronta respuesta.

Atentamente.

SUBINTENDENTE **DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ**
Supervisor contrato 084-7-200064-26

Firmado Digitalmente por DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ
Fecha: 2026.09.25 15:07:27 -05'00'
JEFE OFICINA

Calle 15 No. 15A – 33 Barrio El Estero
Davidf.diaz@policia.gov.co
www.policia.gov.co

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal
Comprobante

MHfbarbosa FRANCISCO JAVIER BARBOSA RODRIGUEZ
16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
14/10/2026 12 00.00 p. m

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	48626	Fecha Registro:	2026-10-14	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	24.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	24.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
042 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	24.000.000,00	0,00	24.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA LA SISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, REALIZACION DE EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO, PAR USUARIOS DEL SSPN CPC 316

Teniente JUAN DANILO GARCIA CAICEDO
Jefe Grupo de Contratos RASES 7

SIIF: 46726

Qospo: 328

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	46726	Fecha Registro:	2026-10-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto			Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	24.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	24.000.000,00	Saldo x Comprometer:	24.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	48626	Fecha Registro:	2026-10-14	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O42 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	24.000.000,00	0,00	24.000.000,00	24.000.000,00	0,00

Objeto:	ADIC 001, PREST SERV TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, EXAMENES APOYO DIAGNOSTICO USUARIOS SSPN RASES7 CPAA 316 DE 2026.

Firma Responsable

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

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

15/10/2026 15:19:26

Nit: 900407224

V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero: 328

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $24,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: ADIC 001, 084-7-200064-26 PREST SERV TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDADREDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD CUMP FALLOS DE TUTELA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS EXAMENES USUARIOS SSPN RASES 7.CPAA 316 DE 2026.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 15/10/2026 **Observaciones:**

REVISÓ:

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD. SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$24,000,000.00
											TOTAL		$24,000,000.00

Expedido a los 15 dias del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

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

Código: 1DE-FR-0033	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA 29/09/2026

CERTIFICADO No. 316

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7

ADICIÓN

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO___	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES 7	RASES 7	RASES 7 Programa "O"	78111800	02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	02-02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS, TERAPIAS, REALIZACIÓN DE EXAMENES DE LABORATORIO Y/O EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO, PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN LA RASES N° 7	24.000.000,00				24.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones Comunicacion Oficial No GS-2026-116291-DEMET, firmada por el señor SI. DAVID FERNANDO DIAZ RODRIGUEZ. Supervisor del contrato Temporal							TOTAL	-	-		24.000.000,00	-	-

No. SISCO **2026 - 316** No. Proyecto **PR-REGI7-0070-26**

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **24.000.000,00**

SI. HENRY SNEYDER LOMBANA BUITRAGO
Responsable Direccionamiento Estrategico y de Recursos

SI. HENRY SNEYDER LOMBANA BUITRAGO
Analista de Planeacion RASES No. 7

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos _____

Cargo _____

Unidad _____

INFORMACIÓN PÚBLICA