



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ**  
**JEFATURA ADMINISTRATIVA**

Nro. GS-2023- 010946 - UPRES - JEFAD - 29.25

|                                                                  |             |
|------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b><br><b>POLICIA NACIONAL</b> |             |
| Firma:                                                           | _____       |
| Recibido por:                                                    | _____       |
| Sigla unidad o dependencia:                                      | _____       |
| Fecha:                                                           | Hora: _____ |
| Radicado nro.                                                    | _____       |

Tunja, 20 de enero de 2023

Señor CPS-4  
**ARIEL PULIDO CASTRO**  
 Responsable de Presupuesto  
 Unidad Prestadora De Salud Boyacá  
 Calle 21 No. 8 – 70 Centro Histórico  
 Ciudad

Asunto: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

De manera atenta solicito realizar el trámite para la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal, donde conste la existencia de recursos libres para amparar la siguiente contratación conforme a la certificación de plan de adquisiciones de fecha 20-01-2023, como se indica a continuación:

| Objeto Contractual                                                                                                                 |                    |           |               |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|---------------|----------------------------|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD DE 8 HORAS |                    |           |               |                            |
| Programa Presupuestal                                                                                                              | Rubro              | No. Placo | No. SISCO     | Valor Estimado del Proceso |
| Q – OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.                                                                                | 02-02-02-008-03-09 | 28        | DEBOY-2023-28 | \$ 38.103.916,90           |

Atentamente,

Sargento Mayor **MARTHA DE JESÚS MORENO BALAGUERA**  
 Jefe Administrativa Unidad Prestadora De Salud Boyacá (E)

Calle 21 No. 8 – 70 Centro Histórico  
 Teléfono PBX 7458626 Ext 7011  
[deboy.upres-con@policia.gov.co](mailto:deboy.upres-con@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



**INFORMACION PUBLICA**



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante:  
Unidad o Subunidad Ejecutora  
Solicitante

ARIEL PULIDO CASTRO  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

MHepulidoc  
16-01-02-050

Fecha y Hora Sistema:

20/01/2023 12:00:00 p. m.

**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"

| Número:               | Fecha Registro:          | Unidad / Subunidad Ejecutora:                  | Uso Caja Menor | Ninguno       |
|-----------------------|--------------------------|------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 15623                 | 2023-01-20               | 16-01-02-050 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA |                |               |
| Vigencia Presupuestal | Estado:                  | Tipo:                                          | Gasto          | Saldo x Vr.   |
| Actual                | Generado                 | Valor Actual:                                  | 38.103.916,90  | 38.103.916,90 |
| Valor Inicial:        | Valor Total Operaciones: | Valor Actual:                                  | Comprometer:   | Bloqueado     |
| 38.103.916,90         | 38.103.916,90            | 0,00                                           | 38.103.916,90  | 0,00          |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

|         |                 |         |                            |                   |
|---------|-----------------|---------|----------------------------|-------------------|
| Número: | Fecha Registro: | Número: | Modalidad de contratación: | Tipo de contrato: |
| 15623   | 2023-01-20      |         |                            |                   |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA                       | POSICION CATALOGO DE GASTO                                               | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL  | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| Q50 SERVICIOS DE PERSONAL TECNICO | A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS | Nación | 16      | SSE     |                 | 38.103.916,90 | 0,00            | 38.103.916,90 | 38.103.916,90       | 0,00            |
| <b>Total:</b>                     |                                                                          |        |         |         |                 | 38.103.916,90 | 0,00            | 38.103.916,90 | 38.103.916,90       | 0,00            |

Objeto: AMPARA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO ESPECIALISTA SGSST DE 8 HORAS - TAHUM GUSAP - UPRES BOYACA - PLACO 28-2023

*(Handwritten signature)*  
 CPS-A. ARIEL PULIDO CASTRO  
 Responsable de Presupuesto  
 Unidad Prestadora de Salud Boyacá - Dirección de Sanidad - Policía Nacional