



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

Nro. GS-2023- 013582 - UPRES - JEFAD - 29.25

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICÍA NACIONAL	
Firma:	_____
Recibido por:	_____
Según unidad o dependencia:	_____
Fecha:	_____ Hora: _____
Radicado Nro	_____

Tunja, 25 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 AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE 8 HORAS – ESPSO – CLINICA TUNJA				
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	35	DEBOY-2023-35	\$ 17.154.456,50

Atentamente,

Intendente **MIGUEL ARMANDO PRIETO BARÓN**  
 Jefe Administrativo 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**



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Uusuario Solicitante: Mhapulidoc  
 Unidad & Subunidad Ejecutora: 16-01-02-050  
 Solicitante: ARIEL PULIDO CASTRO  
 Unidad PRESTADORA DE SALUD BOYACA  
 Fecha y Hora Sistema: 2023-01-25-12:36 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"

Unidad / Subunidad ejecutora:	Fecha Registro:	Estado:	Valor Total Operaciones:	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno
16-01-02-050 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	2023-01-25	Generado	17.154.456,50	Valor Actual.:	17.154.456,50	Saldo x Comprometer:	0,00
						17.154.456,50	Bloqueado

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

Número:	16323	Fecha Registro:	2023-01-25	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

**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
050 SERVICIOS DE PERSONAL	A-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TÉCNICOS	Nación	16	SSF						
<b>Total:</b>						17.154.456,50	0,00	17.154.456,50	17.154.456,50	0,00

Objeto: AMPARA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE 8 HORAS - ESPCO CLITU - UPRES BOYACÁ - PLACO 35-2023

*(Firma manuscrita)*  
 CPS-ARIEL PULIDO CASTRO  
 Responsable de Presupuesto  
 Unidad Prestadora de Salud Boyacá - Dirección de Sanidad - Policía Nacional