65-2024-067261-DENOR

| | | |
|---|---|---|
| Código: 1DE-FR-0033 | PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | POLICIA NACIONAL |
| Fecha: 13-08-2021 | CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 21/02/2024 |
| **CERTIFICADO No.** | 034-2024 |

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO | MES PROYECTADO COMPRA | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACION PRESUPUSETAL | DESCRIPCION 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 |
| MECUC | UPRES DENOR | UPRES DENOR | 4 | 80161500 | SERVICIOS DE EDICIÓN, IMPRESION Y REPRODUCCION "O" | 02-02-02-008-09-01 | TALONARIO FORMULA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL | $ 1.500.000,00 | | - | 1 | $ 1.500.000,00 | | |
| Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones: Se solicita mediante comunicado oficial GS-2024-015962-DENOR | | | | | | | | TOTAL | - | - | 1 | 1.500.000,00 | - | - |

| | |
|---|---|
| No. SISCO | DENOR-2024-033 |
| | 527119 |

**VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN** **1.500.000,00**

SI JUAN CARLOS BARCENAS DIAZ
**Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos UPRES DENOR (E)**

SI JUAN CARLOS BARCENAS DIAZ
**Jefe Planeación Unidad (E)**

**RECIBE:**

Grado, Nombres y Apellidos: ET. Jose Dario Jaimes B.

Cargo: Resp. Suministro Medicamentos

Unidad: UPRES-DENOR

Sol. 25724.
Op. 25924-116.

SIIF Nación

**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHynasayo | YEDNY TERESA NASAYO FLOREZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-043 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-05-06-8:56 a. m. | |

QUIPU No. 116

## 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:** | 25924 | **Fecha Registro:** | 2024-05-06 | **Unidad / Subunidad** | 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 1.500.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 1.500.000,00 | **Saldo x Comprom** | 1.500.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 25724 | **Fecha Registro:** | 2024-05-06 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACI | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O43 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-009 OTROS SERVICIOS DE FABRICACIÓN; SERVICIOS DE EDICIÓN, | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 1.500.000,00 | 0,00 | 1.500.000, | 1.500.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | GS-2024-067261-DENOR SUMINISTRO DE TALONARIOS FORMULA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER,CPAA 034-24 |

Elaborado por: **SI. YEDNY TERESA NASAYO FLOREZ**
Analista Presupuesto UPRES DENOR

**Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHynasayo | YEDNY TERESA NASAYO FLOREZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-043 | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE |
| Fecha y Hora Sistema: | 6/05/2024 12:00:00 a. m. | |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero.:** | 25724 | **Fecha Registro:** | 2024-05-06 | **Unidad / Subunidad** | 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER | | |
| **Estado.:** | Generado | **Valor Inicial:** | 1.500.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 1.500.000,00 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 043 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-009 OTROS SERVICIOS DE FABRICACIÓN; SERVICIOS DE EDICIÓN, IMPRESIÓN Y REPRODUCCIÓN; SERVICIOS | | | | |
| | | **Total:** | 1.500.000,00 | 0,00 | 1.500.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | GS-2024-067261-DENOR SUMINISTRO DE TALONARIOS FORMULA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER,CPAA 034-24 |

Elaborado por: **SI. YEDNY TERESA NASAYO FLOREZ**
Analista Presupuesto UPRES DENOR

Autorizado por: **CT. DIDIANA MARCELA RAMÍREZ CÁRDENAS**
Jefe Grupo y Soporte de Apoyo UPRES DENOR