| Página 1 de 1 | |
|---|---|
| Código: 1DE-FR-0033 | |
| Fecha: 13-06-2021 | |
| Versión: 3 | |

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

POLICIA NACIONAL

| FECHA | 22/02/2024 | |
|---|---|---|
| CERTIFICADO No. | 117 | PROGRAMA "O" |

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | MES PROYECTADO COMPRA | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL | 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 NRO 8 | UPRES DEATA | 7 | MAYO 2024 | 85121700 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009) | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903) | SOLICITUD NO. GS-2024-013724-DEATA, POR MEDIO DE LA CUAL SE SOLICITA CERTIFICACIÓN DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PARA LA ATENCION INTEGRAL AMBULATORIA Y QUIRURGICA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, INCLUYENDO AYUDAS DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, ASI COMO LOS SERVICIOS AUTORIZADOS OR CTC Y TUTELAS QUE HAGAN PARTE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR, MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN ACUERDO 052 DE SEPTIEMBRE DE 2013 DEL CSSSMP, PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL. | $ 125.000.000,00 | | | | 125.000.000,00 | | |
| | | | | | | | TOTAL | | - | - | - | 125.000.000,00 | - | - |

Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones

Comunicación Oficial No. GS-2024-013724-DEATA

| No. SISCO | REGI8-2023-CONSECUTIVO : |
|---|---|

| VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN | 125.000.000,00 |
|---|---|

Jhon Jairo Sarria Rivera

IT. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA

Grado, Nombres y Apellidos Responsable Plan Anual de Adquisicones

Jhon Jairo Sarria Rivera

IT. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA

Grado, Nombres y Apellidos Jefe Planeación Unidad

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: AA27 JOHANNA GISSELL MORALES AYALA

Cargo: AUXILIAR GRUPO SUBRED DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD

Unidad: UPRES DEATA

61024

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHkdelahoz | KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-007 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 |
| Fecha y Hora Sistema: | 21/06/2024 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"

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 58424 | **Fecha Registro:** | 2024-06-21 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 125.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 125.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 125.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 61024 | **Fecha Registro:** | 2024-06-21 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 125.000.000,00 | 0,00 | 125.000.000,00 | 125.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS EN OFTAMOLOGIA PARA UPRES DEATA PAA NO 117 22-02-2024 |

PT KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

21/06/2024 16:43:25
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 381

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 CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $125,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD DE CONSULTAS ESPECIALIZADASEN OFTAMOLOGIA PARA UPRES DEATA PAA NO 117 22-02-2024

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC MANUEL LIZARAZO
Fecha Solicitud: 21/06/2024
**Observaciones:** ..
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01520400 | ATENCION SALUD SECC ATLA | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | $125,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $125,000,000.00 |

Expedido a los 21 dias del mes de Junio de 2024 en la ciudad de BARRANQUILLA

PT. KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA
Jefe de Presupuesto

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdgomezb | DORLEY ROSMIRA GOMEZ BARRIOS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-007 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 21/06/2024 12:00:00 p. m. | |

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero.:** | 61024 | **Fecha Registro:** | 2024-06-21 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | |
| **Estado.:** | Generado | **Valor Inicial:** | 125.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 125.000.000,00 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | | | | |
| | | **Total:** | 125.000.000,00 | 0,00 | 125.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADSO EN OFTALMOLOGIA PARA LA UPRES DEATA PAA NO.117 22/02/2024 |

IT MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA

JEFE DE CONTRATOS RASES 8