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

POLICIA NACIONAL

FECHA	28/06/2024
CERTIFICADO No.	199

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
UPRES	UPRES-DEANT	PROG O	JULIO	85121601	02-02-02-009-03	01	MEDICINA ESPECIALIZADA, EN LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA	205.000.000,00			1	205.000.000,00		
Solicitud mediante oficio GS-2024-198172-DEANT								TOTAL	-	-	1	205.000.000,00	-	-

No. SISCO	541854	DEANT-2024-199

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 205.000.000,00

Subintendente JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA
Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos UPRES DEANT (E)

Subintendente JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA
Responsable Planeación UPRES DEANT

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: **SI. HAROLD DAVID SOSA LASSO**

Cargo: **RESPONSABLE SERVICIOS DE SALUD ESPCO-GASIS**

Unidad: **UPRES-DEANT**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

GS-2024 - 701743 -29.25 UPRES-JEFAT

Envigado, 28 de junio del 2024

Señora Subintendente
YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
Jefe de Presupuesto Unidad Prestadora De Salud Antioquia
Cra. 43A No. 48C sur 45

Asunto: Solicitud certificado de disponibilidad presupuestal SIIF Y SFI

Teniendo en cuenta la guía 1AR-FR-0039 "lista de chequeo presupuesto expedición de certificado de disponibilidad presupuestal y registro presupuestal del compromiso", De manera atenta me permito solicitar a la señora jefe de Presupusto, expedir el certificado presupuestal del proceso Contractual que a continuación relaciono:

Modalidad de Contratación	SA PSS
Plan Anual de Adquisiciones	199
objeto	Prestación de servicios de salud para la atención y realización de procedimientos en la especialidad de los servicios de Ginecología y obstetricia, con el fin de atender a los usuario y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional
Programa	O
Rubro	02-02-02-009-03
Valor	Vigencia 2024: $ 205.000.000
Responsable del proceso	Subintendente HAROLD DAVID SOSA LASSO

Atentamente,

Subintendente **BRYAN MANUEL TOSCANO LOPEZ**
Jefe Grupo Contratos Upres Deant

Elaboró: Subintendente BRYAN MANUEL TOSCANO LÓPEZ
UPRES - GRUCO.

REVISÓ: Subintendente BRYAN MANUEL TOSCANO LÓPEZ
UPRES - GRUCO.

Fecha de elaboración: 28-06-2024
Ubicación E:\ Correspondencia General, Correspondencia 2024
"Humanismo y Calidad, Camino a la Excelencia en la Sanidad Policial"

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Teléfonos: 3396600
deant.rases-gug@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 1 de 1 Código: 1GD-FR-0007 Fecha: 25/08/2017 Versión: 2	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL HOJA DE CONTROL	POLICIA NACIONAL

NOMBRE: SI. OLGA CECILIA REYES FERNANDEZ C.C 43289048

	TIPO DOCUMENTAL	FOLIO (S)
10/06/2024	ORDEN DE PAGO No 740 ANGELO MARTIN LOOCHKARTT	2-30

Fecha Elaboración 15/06/2024

Firma Funcionario Responsable

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante: MHbtoscano BRYAN MANUEL TOSCANO LOPEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD

Fecha y Hora Sistema: 28/06/2024 12:00:00 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	37124	**Fecha Registro:**	2024-06-28	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	205.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	205.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
051 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES				
		Total:	205.000.000,00	0,00	205.000.000,00

Objeto:	MEDICINA ESPECIALIZADA EN LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyperezr	YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-051	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA
Fecha y Hora Sistema:	28/06/2024 12:00:00 a. 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:	36224	Fecha Registro:	2024-06-28	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	205.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	205.000.000,00	Saldo x Comprometer:	205.000.000,00	Vr. Bloqueado 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	37124	Fecha Registro:	2024-06-28	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
O51 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	205.000.000,00	0,00	205.000.000,00	205.000.000,00	0,00

Objeto:	UPRES- GS-2024-201243-DEANT// PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA// CPA 199// SISCO 541854.

Subintendente YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 203

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 DOSCIENTOS CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $205,000,000.00 pa[illegible] am[illegible] rar[illegible] con[illegible] om[illegible] o que e[illegible] tend[illegible] realiz[illegible] omo [illegible] det[illegible] min[illegible] con[illegible] ua[illegible] on:

Por Concepto de: UPRES- GS-2024-2012[illegible] 3-DE[illegible] IT. PRES[illegible] .CI[illegible] N[illegible] SEI[illegible] IC[illegible] S DE[illegible] [illegible] DES ECIA[illegible] ZA[illegible] A DE GINECOLOGIA Y OBS[illegible] TR[illegible] A//[illegible] //S[illegible] CO[illegible] 18[illegible] .

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEANT

Nombre Solicitante: MY CESAR CARO ESPINDOLA

Fecha Solicitud: 28/06/2024

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01561000	ATENCION SALUD UPRES DEANT	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$205,000,000.00
											TOTAL		$205,000,000.00

Expedido a los 28 dias del mes de Junio de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

SI. YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO