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

FECHA	12/05/2024	
CERTIFICADO No.	342	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	JULIO 2024	85122105	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	"PRESTACION DE SERVICIO DE RAHABILITACIÓN A LOS USUARIOS CON PATOLOGIAS CONSIDERADAS COMO DE TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL PROTOCOLO CLINICO PARA EL DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y RUTA DE ATENCION INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS, DE LOS PROCEDIMIENTOS CONTENIDOS EN EL ACUERDO 002 DE ABRIL DE 2001, POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVOICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE POLICIA, ORDENADOS POR FALLOS JUDICIALES EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN SABANA LARGA Y MUNICIPIOS ALEDAÑOS. (TERAPIAS ABA)	$ 100.000.000,00				100.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones								TOTAL	-	-	-	100.000.000,00	-	-
Comunicación Oficial No. GS-2024-039975-DEATA														

No. SISCO	

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN	100.000.000,00

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	SM-06 ANDRES SANCHEZ MORIONES
Cargo	SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD POLICIAL 06
Unidad	UPRES DEATA

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:	28/06/2024 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	63224	**Fecha Registro:**	2024-06-28	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	100.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	100.000.000,00

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:	100.000.000,00	0,00	100.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION A LOS USUARIOS CON PATOLOGIAS DE ESPECTRO AUTISTA (TERAPIAS ABA) PARA LA UPRES DEATA PAA NO.342 12/05/2024

IT MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA
JEFE DE CONTRATOS RASES 8

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHkdelahoz	KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
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:	60024	**Fecha Registro:**	2024-06-28	**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:	100.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	100.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	100.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	63224	**Fecha Registro:**	2024-06-28	**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:	100.000.000,00	0,00	100.000.000,00	100.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION A LOS USUARIOS CON PATOLOGIAS DE ESPECTRO AUTISTA (TERAPIAS ABA) PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES DEATA PAA NO 342 12-05-24

PT KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA

RESPOSABLE DE PRESUPUESTO (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 399

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 CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE *** $100,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION A LOS USUARIOS CON PATOLOGIAS DEESPECTRO AUTISTA (TERAPIAS ABA) PARA LA UPRES DEATA PAA NO 342 12-05-24

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: MY JOHANA SANCHEZ
Fecha Solicitud: 28/06/2024
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	$100,000,000.00
											TOTAL		$100,000,000.00

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

PT. KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA
Jefe de Presupuesto