MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA
JEFATURA ADMINISTRATIVA

GS-2024- 188623-- / UPRES-JEFAD- 29.25

Tunja, 08 de Octubre de 2024

Señor (a)
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 contratación conforme a la Certificación de Plan de Adquisiciones de fecha 22-08-2024, como se indica a continuación:

Objeto Contractual					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA JEFE DE 8 HORAS – ESPRI -SOGAMOSO					
Programa	**Rubro**	**No. Placo**	**No. SISCO**	**Valor**	**Vigencias**
Q-AS OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C. P	02-02-02-008-003-09	343	DEBOY-2024 – 343	$ 5.657.080,00	**2024**
Q-AS OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C. P	02-02-02-008-003-09	343	DEBOY-2024 – 343	$ 11.840.400,00	**2025**
TOTAL				**$ 17.497.480,00**	

Atentamente,

Subintendente **DAVID ALEJANDRO GAMBOA**
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Boyacá

Elaboro: SI Erick Rivera// Contratos Unidad Prestadora de Salud Boyacá
UPRES – JEFAT

Fecha de elaboración: 08-10-2024
Ubicación: C:\CONTRA\SI Erick Rivera

Calle 21 No. 8 – 70 Centro Histórico
Teléfono PBX 7458626 Ext 7011
deboy.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjnarvaez	JOSE GREGORIO NARVAEZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-050	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-16-8:12 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:	53024	**Fecha Registro:**	2024-10-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-050 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	5.657.080,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	5.657.080,00	**Saldo x Comprometer:**	5.657.080,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	53324	**Fecha Registro:**	2024-10-16	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO R ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
Q50AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO,	Nación	16	SSF						
					Total:	5.657.080,00	0,00	5.657.080,00	5.657.080,00	0,00

Objeto:	PUN8//PROFESIONAL UNIVERSITARIO// ENFERMERA (A) JEFE//8 HORAS// ESPRI-SOGAMOSO// CPAA 343 DEL 22/08/2024

PT. JOSE GREGORIO NARVAEZ GARCIA
Auxiliar de Presupuesto METUN