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

FECHA miércoles, 3 de septiembre de 2025

CERTIFICADO No. CPAA 0911-25

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	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 5	UPRES DESAN	RASES 5	9	85121700	02-02-02-009-003		PROGRAMA O. SERVICIOS DE SALUD HUMANA -ALTO COSTO - ONCOLOGIA SANTANDER VIGENCIA 2025	$ 1.020.000.000,00			1	1.020.000.000,00		1.020.000.000,00
							VIGENCIA 2026	$ 500.000.000,00			1	500.000.000,00		500.000.000,00
								-			1			1.520.000.000,00

Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones

GS-2025-191756-DESAN

No. SINAR	PR-DESAN-0849-25

VALOR TOTAL CERTIFICACION **$ 1.520.000.000,00**

SI. ANDRES SEBASTIAN DUEÑAS BAUTISTA - ADMINISTRADOR PLAN DE COMPRAS RASES 5 (E)

SI. ANDRES SEBASTIAN DUEÑAS BAUTISTA - JEFE OFICINA DE PLANEACION

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos IJ. RUBEN DARIO ARGUELLO

Cargo INTEGRANTE GRUPO ALTO IMPACTO

Unidad RASES 5

sol. cdp 112125

cdp 107825

65-2025-191756-DESAN.

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcacunar	CRISTIAN ACUNA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-030	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-16-2:50 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	112125	**Fecha Registro:**	2025-09-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-030 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5		
Estado.:	Certificada	**Valor Inicial:**	1.020.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	1.020.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O30 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	1.020.000.000,00	0,00	1.020.000.000,00

Objeto:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE PATOLOGIA ONCOLOGICA Y HEMATOLOGIA PARA LOS USUARIOS DE RASES-5 CPAA 0911-25 SINAR PR-DESAN 0849-25 VF. $ 500.000.000

Firma Responsable

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

CDP 1034 VF 1035

Usuario Solicitante:	MHcacunar	CRISTIAN ACUNA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-030	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-16-2:53 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:	107825	**Fecha Registro:**	2025-09-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-030 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	1.020.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**		0,00	**Valor Actual.:**	1.020.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	1.020.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	112125	**Fecha Registro:**	2025-09-16	**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
O30 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	1.020.000.000,00	0,00	1.020.000.000,00	1.020.000.000,00	0,00

Objeto:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE PATOLOGIA ONCOLOGICA Y HEMATOLOGIA PARA LOS USUARIOS DE RASES-5 CPAA 0911-25 SINAR PR-DESAN 0849-25 VF. $ 500.000.000

Firma Responsable

PUN8-LILIANA MARIA MARTINEZ CARREÑO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.5

Nit: 804012688

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1034

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de MIL VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $1,020,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE PATOLOGIA ONCOLOGICA Y HEMATOLOGIAPARA LOS USUARIOS DE RASES-5 CPAA 0911-25 SINAR PR-DESAN 0849-25VF. $ 500.000.000

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER

Nombre Solicitante: TC ANDREA CAROLINA CONTRERAS

Fecha Solicitud: 16/09/2025 **Observaciones:**

REVISÓ:

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	IGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord SordAux Recu			
01522600	ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER	0	2	020	200	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$1,020,000,000.00
								TOTAL		$1,020,000,000.00

Expedido a los 16 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de BUCARAMANGA

CPS-4. MARTINEZ CARREÑO LILIANA MARIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.5

Nit: 804012688

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1035

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 QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $500,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE PATOLOGIA ONCOLOGICA Y HEMATOLOGIAPARA LOS USUARIOS DE RASES-5 CPAA 0911-25 SINAR PR-DESAN 0849-25VF. $ 500.000.000

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER

Nombre Solicitante: TC ANDREA CAROLOINA CONTRERAS

Fecha Solicitud: 16/09/2025 **Observaciones:**

REVISÓ:

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	IGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord SordAux Recu			
01522600	ATENCION INTEGRAL SECC SANTANDER	0	2	020	200	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$500,000,000.00
								TOTAL		$500,000,000.00

Expedido a los 16 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de BUCARAMANGA

CPS-4. MARTINEZ CARREÑO LILIANA MARIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO