Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante | MHjausique | JOSE NORBEY AUSIQUE COBOS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante | 16-01-02-042 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD - |
| Fecha y Hora Sistema: | 30/09/2025 12:00:00 p. m. | |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero.:** | 45725 | **Fecha Registro:** | 2025-09-30 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7 | | |
| **Estado.:** | Generado | **Valor Inicial:** | 35.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 35.000.000,00 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| O42 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | | | | |
| | | Total: | 35.000.000,00 | 0,00 | 35.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIO DE TRASLADO TERRESTE EN AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7 CPC 314 14-09-2025 |

**Subintendente EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO**
**Jefe Grupo Contratos RASES 7 (e)**

SIIF: 43925
Quipo: 380
80' QuipoVF: 381.



POLICIA NACIONAL - FJ.BARBOSA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHyfuentes | YENIFER JULIET FUENTES BRICENO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-042 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7 |
| Fecha y Hora Sistema: | 30/09/2025 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:** | 43925 | **Fecha Registro:** | 2025-09-30 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7 | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 35.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 35.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 35.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 45725 | **Fecha Registro:** | 2025-09-30 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O42 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 35.000.000,00 | 0,00 | 35.000.000,00 | 35.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SSPN -REGI7.CPAA 314 DE 2025. |

**Firma Responsable**

**Intendente. MONICA ANDREA IGUA TORO**
Auxiliar de Presupuesto

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 380

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 TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $35,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIABASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SSPN -REGI7.CPAA 314 DE 2025.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET
Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO
Fecha Solicitud: 30/09/2025
**Observaciones:** **REVISÓ:**
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Scrd | Aux | Recu | | | |
| 01542000 | ATENCION SALUD SECSA DEMET | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2025 | $35,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $35,000,000.00 |

Expedido a los 30 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

SI. IGUA TORO MONICA ANDREA
AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## 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 OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $80,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE EN AMBULANCIABASICA Y MEDICALIZADA PARA USUARIOS DEL SSPN -REGI7.CPAA 314 DE 2025.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET
Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO
Fecha Solicitud: 30/09/2025
**Observaciones:** **REVISÓ:**
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01542000 | ATENCION SALUD SECSA DEMET | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2026 | $80,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $80,000,000.00 |

Expedido a los 30 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

Sr. IGUA TORO MONICA ANDREA
AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB