Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA 26/09/2025
CERTIFICADO No. 397

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	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_____	
								CAN	VALOR TOTAL	CAN	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
39	RASES 1	PROGRAMA "O"	85121700	02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	02-02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ALERGOLOGÍA (CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD), boyaca	3.000.000,00			1	3.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y					GS-2025-018926-DEBOY		TOTAL				3.000.000,00		
						RECIBO A SATISFACCION							

No. JENAR - M.C.T PR-REGI1-0299-25

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 3.000.000,00

Intendente EDWIN ARTURO PEREZ ARENAS
Analista de Planeacion RASES 1(E)

Grado, Nombres y Apellidos _____
Cargo _____
Unidad _____

Intendente EDWIN ARTURO PEREZ ARENAS
Jefe Planeación RASES 1 (E)

Cielo
Alergología
Boyacá

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkmunoz	KEILA KARINA MUNOZ PACHECO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-039	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	29/09/2025 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	76625	**Fecha Registro:**	2025-09-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	3.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	3.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	3.000.000,00	0,00	3.000.000,00

Objeto:	PLAN DE COMPRAS 397 DEL 26/09/25 ALERGOLOGIA BOYACA

Subintendente KEILA KARINA MUÑOZ PACHECO
Analista de Contratos

Mayor ISAAC AMADO CODINA GALLARDO
Jefe Grupo Contratos RASES No.1

Firma Responsable

plazo 30/04/2026

72125

750

551

96-2025-023738-RECU

08 OCT 2025

Hdo 08:00.

Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO - VIGENCIA FUTURA 2026 COMUNICACIÓN OFICIAL GS-2025-043514-DISAN	
Versión: 4		

FECHA 25/08/2025

CERTIFICADO No. 60

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CAN	VALOR TOTAL	CAN	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
39	RASES 1	PROGRAMA "O"	85121700	02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	02-02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ALERGOLOGÍA (CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD), boyaca	80.000.000,00			1	80.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones					GS-2025-018926-DEBOY	RECIBO A SATISFACCION	**TOTAL**				80.000.000,00		

No. JENAR - M.C.T	PR-REGI1-0276-25	0

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 80.000.000,00

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Analista de Planeacion RASES 1

Capitán EDER STEVEN BARRETO GAONA
Jefe Planeación RASES 1

Grado, Nombres y Apellidos _____

Cargo _____

Unidad _____

Cielo
Alergología

Autorizacion de Vigencias Futuras

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Usuario Solicitante:

Fecha y Hora Sistema: 2025-05-29-9:09 a. m.

ASIGNACION DE AUTORIZACION DE VIGENCIAS FUTURAS								
Número:	14425	**Fecha Registro:**	2025-05-28	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1			
Estado:	Generada	**Tipo Moneda.:**	Pesos	**Nro Autorizacion DGPPN**	9425	**Fecha Autorizacion**	2025-05-20	
Tipo de Vigencia Futura:		Ordinaria		**Aval Fiscal:**	NO			
Valor Inicial:	16.031.023.482,00	**Valor Operaciones:**			**Valor Total:**	16.031.023.482,00	**Saldo No Utilizado:**	16.031.023.482,00

DETALLE ASIGNACION POR AÑO									
Posicion Catálogo de Gasto		**Fuente**	**Recurso**	**Situac.**	**Fecha Operacion**	**Valor Inicial**	**Valor Operación**	**Valor Actual**	**Saldo No Utilizado**
A-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Nación	16	SSF		16.031.023.482,00		16.031.023.482,00	16.031.023.482,00
Año Fiscal	**2026**				**Totales por año:**	16.031.023.482,00		16.031.023.482,00	16.031.023.482,00

DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número Doc Soporte:	GS-2025-043541-DISAN	**Fecha Doc. Soporte:**	2025-05-27	Tipo Doc. Soporte:	OFICIO
Notas Doc. Soporte:	AUTORIZACION CUPO VIGENCIAS FUTURAS 2026, MEDIANTE OFICIO DGPPN No 2-2025-03170, del 20 de mayo de 2025-RASES 1				

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 550

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 TRES MILLONES DE PESOS M/CTE *** $3,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIO PROFESIONALES ALERGOLOGÍA CONSULTA Y P/TOS DE LA ESPEC///USUARIOS SSPN UPRES BOYACÁ//PLAZO 30/04/2026//VF 2026 $80.000.000//CPAA 3978-60DEL 26/09/2025//SOLIC GS-2025-023738-REGI1

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD
Fecha Solicitud: 08/10/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$3,000,000.00
											TOTAL		$3,000,000.00

Expedido a los 08 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)

Elaboro: Intendente ALEJANDRA MONTOYA VALENCIA
Auxiliar de Presupuesto RASES1

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 551

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: PRESTACIÓN SERVICIO PROFESIONALES ALERGOLOGÍA CONSULTA Y P/TOS DE LA ESPEC///USUARIOS SSPN UPRES BOYACÁ//PLAZO 30/04/2026//VF 2026 $80.000.000//CPAA 397-60 DEL 26/09/2025//SOLIC GS-2025-023738-REGI1

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD
Fecha Solicitud: 08/10/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	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 08 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)

Elaboro: Intendente ALEJANDRA MONROY AVALENCIA
Auxiliar de Presupuesto RASES1

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHamontoyv ALEJANDRA MONTOYA VALENCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Fecha y Hora Sistema: 8/10/2025 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:	72125	**Fecha Registro:**	2025-10-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	3.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual.:**	3.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	3.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	76625	**Fecha Registro:**	2025-09-29	**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
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	3.000.000,00	0,00	3.000.000,00	3.000.000,00	

Objeto:	PRESTACIÓN SERVICIO PROFESIONALES ALERGOLOGÍA CONSULTA Y P/TOS DE LA ESPECIALIDAD//USUARIOS SSPN UPRES BOYACÁ//PLAZO 30/04/2026//VF 2026 $80.000.000//CPAA 397-60 DEL 26/09/2025//SOLIC GS-2025-023738-REGI1

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)

Elaboro: Intendente ALEJANDRA MONTOYA VALENCIA
Auxiliar de Presupuesto RASES1