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

FECHA 20/10/2025

CERTIFICADO No. 384

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 "Ø"	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	LABORATORIO CLINICO (SAN ANDRES)	8.000.000,00			1	8.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y					GS-2025-018634-DESAP		TOTAL				8.000.000,00		
						RECIBO A SATISFACCION							

No. JENAR - M.C.T PR-REGI1-0270-25

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 8.000.000,00

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Analista de Planeacion RASES 1

Grado, Nombres y Apellidos _____
Cargo _____
Unidad _____

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Jefe Planeación RASES 1

plazo 31/03/2026.

Cielo
Laboratorio San Andres.

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 20/10/2025

CERTIFICADO No. 58

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	LABORATORIO CLINICO (SAN ANDRES)	48.000.000,00			1	48.000.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones					GS-2025-018634-DESAP		TOTAL				48.000.000,00		

RECIBO A SATISFACCION

No. JENAR - M.C.T	PR-REGI1-0270-25	0

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 48.000.000,00

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Analista de Planeacion RASES 1

Grado, Nombres y Apellidos _____
Cargo _____
Unidad _____

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Jefe Planeación RASES 1

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: 23/10/2025 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:	74825	**Fecha Registro:**	2025-10-23	**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:	8.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	8.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	8.000.000,00	**Vr. Bloqueado**

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	83025	**Fecha Registro:**	2025-10-22	**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
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00	

Objeto:	PRESTACIÓN SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO NIVEL I, II Y III//USUARIOS DEL SSPN UPRES SAN ANDRÉS PROVIDEN Y SANTA CATALI//PLAZO 31/03/2026//VF 2026 $48.000.000//CPAA 384-58 DEL 20/10/2025//SOLIC GS-2025-025107-REGI1

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

Elaboro: Intendente ALEJANDRA MONTOYA VALENCIA
Auxiliar de Presupuesto RASES

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 586**

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 OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $8,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO NIVEL I, II Y III//USUA DEL SSPN UPRES SAN ANDRÉS PROVIDEN Y SANTA CATALI//PLAZO 31/03/2026//VF 2026 $48.000.000///CPAA 384-58//SOLIC GS-2025-025107-REGI1

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD
Fecha Solicitud: 23/10/2025
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*	2025	$8,000,000.00
											TOTAL		$8,000,000.00

Expedido a los 23 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: 587

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 CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $48,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO NIVEL I, II Y III//USUA SSPN UPRES ANDRÉS PROVIDEN Y SANTA CATALI//PLAZO 31/03/2026//VF 2026 $48.000.000//CPAA 384-58//SOLIC GS-2025-025107-REGI1

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD
Fecha Solicitud: 23/10/2025
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	$48,000,000.00
											TOTAL		$48,000,000.00

Expedido a los 23 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

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