# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 755**

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 MILLONES DE PESOS M/CTE *** $40,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDADEN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE UPRES DEBOL PAA 723 31/10/25

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ
Fecha Solicitud: 31/10/2025

**Observaciones:** **REVISÓ:**

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01520400 | ATENCION SALUD SECC ATLA | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2025 | $40,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | **TOTAL** | | $40,000,000.00 |

Expedido a los 31 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

IJ. GUERRERO REVOLLO LUIS CARLOS
Jefe de Presupuesto

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 757**

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 DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $250,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF PRESTACION DE SERVICIOS MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DEMAGANGUE
UPRES DEBOL PAA 723 31/10/25

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ
Fecha Solicitud: 31/10/2025
**Observaciones:** **REVISÓ:**
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01520400 | ATENCION SALUD SECC ATLA | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2026 | $250,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | **TOTAL** | | $250,000,000.00 |

Expedido a los 31 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

IJ. GUERRERO REVOLLO LUIS CARLOS
Jefe de Presupuesto

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHkdelahoz KELIS YOJANA DE LA HOZ MIRANDA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

Fecha y Hora Sistema: 31/10/2025 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:** | 84125 | **Fecha Registro:** | 2025-10-31 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 40.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 40.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 40.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 87825 | **Fecha Registro:** | 2025-10-31 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 40.000.000,00 | 0,00 | 40.000.000,00 | 40.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE ,DPRES DEBOL PAA 723 31/10/25 |

**IJ. LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO**

**JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E )**

756

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHalabarre | ADRIANA LUCIA LABARRERA ALMARIO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-007 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN |
| Fecha y Hora Sistema: | 31/10/2025 12:00:00 p. m. | |

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero.: | 87825 | Fecha Registro: | 2025-10-31 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | |
| Estado.: | Generado | Valor Inicial: | 40.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 40.000.000,00 |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO |
|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |

| FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Total: | 40.000.000,00 | 0,00 | 40.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE DE LA UPRES DEBOL PAA 723 31/10/2025 |

INTENDENTE JEFE JESUS ALBERTO VERGEL BELTRAN
JEFE GRUPO DE CONTRATOS RASES N°8 "E"

84/25
755 VP
757

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

| FECHA | 31/10/2025 | |
|---|---|---|
| CERTIFICADO No. | 723 | PROGRAMA "O" |

| 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_____ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL |
| RASES8 | UPRES DEBOL | 7 | 85121700 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009) | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903) | CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE) | $ 40.000.000,00 | | | | $ 40.000.000,00 | | |
| RASES8 | UPRES DEBOL | 7 | 85121700 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009) | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903) | CERTIFICACION CUPO VIGENCIA FUTURA 2026 "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2025-043503-DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE) | $ 250.000.000,00 | | | | $ 250.000.000,00 | | |
| Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones | | | | | | | TOTAL | - | - | | $ 290.000.000,00 | - | - |
| Comunicación Oficial No.GS-2025-091640-DEBOL | | | | | | | | | | | | | |

| No. SISCO | PR-REGI8-0221-25 |
|---|---|

| VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN | $ 290.000.000,00 |
|---|---|

TA-26 BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE
**Responsable Plan Anual de Adquisiciones**

IJ. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA
**Responsable planeacion Regional de Aseguramiento en Salud Nº 8**

**RECIBE:**

Grado, Nombres y Apellidos: **MY. SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS**

Cargo: **JEFE UINIDAD PRESTADORA DE SALUD**

Unidad: **UPRES DEBOL**

87825