





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: 8/11/2025 12:00:00 p. m.

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

Numero.:	52625	Fecha Registro:	2025-11-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00
		Valor Actual:	10.000.000,00		

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
042 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		<b>Total:</b>	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMA PROCESAMIENTO Y LECTURA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. CPC 303 06/09/2025

PT DANA VANESSA MENESES CASTRO  
 JEFE GRUPO DE CONTRATOS (E) RASES No 7  
 Firma Responsable

SIF 50525  
 CRIPV: 492  
 N° DE CRIPV: 493.



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmigua MONICA ANDREA IGUA TORO  
 Unidad ó Subunidad: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 10/11/2025 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:	50525	Fecha Registro:	2025-11-10	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:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	10.000.000,00	Saldo x Comprometer:	10.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Numero:	52625	Fecha Registro:	2025-11-08	Numero:		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
042 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF						
Total:						10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMA PROCESAMIENTO Y LECTURA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN EL DEPTO DE CASANARE CCAA 303 DEL 2025
---------	--

Firma Responsable

  
 Intendente. MONICA ANDREA IGUA TORO  
 Auxiliar de Presupuesto



Nit: 900407224

10/11/2025 17:42:51  
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** Numero: 492

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

**CERTIFICA:**

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$10,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PREST SERV TOMA PROCESAMIENTO Y LECTURA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICODE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD USUARIOS SSPN EN EL DPTO CASANARE.CPAA 303 DE 2025.

Estado: **AUTORIZADO**  
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET  
Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO  
Fecha Solicitud: 10/11/2025  
**Observaciones:** REVISÓ:  
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
					Tpo	Cla	Cta	Scta
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	\$10,000,000.00				
<b>TOTAL</b>				\$10,000,000.00				

Expedido a los 10 dias del mes de Noviembre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

*IT MONICA IGUA T*  
 IT. IGUA TORO MONICA ANDREA  
 AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** Numero: 493

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

**CERTIFICA:**


Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SETENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$73,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF PREST SERV TOMA PROCESAMIENTO Y LECTURA DE MUESTRAS DE LAB CLINICODE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD USUARIOS SSPN DPTO POLICIA CASANARE.CPAA 303 DE 2025.

Estado: **AUTORIZADO**  
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET  
Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO  
Fecha Solicitud: 10/11/2025  
Observaciones: **REVISÓ:**  
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
					Tpo	Cla	Cta	Scta
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$73,000,000.00				
<b>TOTAL</b>				\$73,000,000.00				

Expedido a los 10 días del mes de Noviembre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

  
 IT. GUA TORO MONICA ANDREA  
 AUXILIAR DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB