SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHkvmartin KARELYS VANESA MARTINEZ CUELLO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-000 POLICIA - SALUD GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 22/01/2026 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:	23426	**Fecha Registro:**	2026-01-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-000 POLICIA - SALUD GESTION GENERAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	683.334.489,92	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	683.334.489,92	**Saldo x Comprometer:**	683.334.489,92	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	23426	**Fecha Registro:**	2026-01-21	**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
N13 Aseguramiento en Salud Manejo Centralizado	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	683.334.489,92	0,00	683.334.489,92	683.334.489,92	0,00

Objeto:	ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN III - REGIÓN 1 Y REGIÓN 4. CPAA 010. GS-2026-004012-DISAN.

MY. MIGUEL ÁNGEL GÓMEZ SANTISTEBAN
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (e)

Revisó: DIANA MARCELA TORRES
Presupuesto

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

Nit: 830041314

27/01/2026 11:06:49
V. 5000

DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 5

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 SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON 92/100 M/CTE *** $683,334,489.92 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCION Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN III - REGION 1 Y 4. CPAA 010- GS-2026-004012-DISAN.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ASEGURAMIENTO SALUD MANEJO CENTRALIZADO
Nombre Solicitante: TC. ANDRÉS HUERTAS
Fecha Solicitud: 22/01/2026
Observaciones: **REVISÓ: DIANA MARCELA TORRES**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01400113	ASEGURAMIENTO SALUD MANEJO CENTRALIZADO	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$683,334,489.92
											TOTAL		$683,334,489.92

Expedido a los 22 días del mes de Enero de 2026 en la ciudad de BOGOTA

MY. MIGUEL ÁNGEL GÓMEZ SANTISTEBAN
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)