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

FECHA 21/09/2024

CERTIFICADO No. 326

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
16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2	RASES No. 2	O41 ATENCION SALUD	85121700	02-02-02-009-03-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Prestación de servicios de salud en ESE MUNICIPIO DE ISNOS	$1.200.000,00			1	$1.200.000,00		
						Prestación de servicios de salud en ESE MUNICIPIO GARZON	$10.000.000,00			1	$10.000.000,00		
						Prestación de servicios de salud en ESE MUNICIPIO TIMANA	$1.000.000,00			1	$1.000.000,00		
						Prestación de servicios de salud en ESE MUNICIPIO ELIAS	$1.000.000,00			1	$1.000.000,00		
						Prestación de servicios de salud en ESE MUNICIPIO VILLAVIEJA	$1.000.000,00			1	$1.000.000,00		
						Prestación de servicios de salud en el Municipio SANTA MARIA	$500.000,00			1	$500.000,00		
Resolución No. 001 del 01 de enero de 2024.													
La presente certificación se genera de acuerdo a lo narrado en la comunicación oficial No. GS-2024-093497-DEUIL del 14 de septiembre de 2024. de asunto "Asunto: Solicitud Certificación Plan De Adquisiciones Gastos De Funcionamiento contratos 2 - Para Los Municipios De Elias, Timana, Isnos, Villavieja, Santa Maria Y Garzón Del Departamento Del Huila ", firmado por SI JESUS ARBEY MUÑOZ ORDOÑEZ Facilitador ESPRI Pitalito. **Cupo Vigencia Futura 2025:** Autorizado mediante comunicado **GS-2024-050373-DISAN del 11/07/2024**, así: **ISNOS** por valor de **$ 4.000.000,00**; **GARZON** por valor de **$ 35.000.000,00**; **TIMANA** por valor de **$ 3.000.000,00**; **ELIAS** por valor de **$ 3.000.000,00**; **VILLAVIEJA** por valor de **$ 3.500.000,00**; **SANTA MARIA** por valor de **$ 1.500.000,00**.									6	$14.700.000,00		

No. SISCO	REGI2-2024-325	550842

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **$14.700.000,00**

Subintendente JHONATAN ALEJANDRO MAHECHA GUERRA
Jefe Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 (E)

Subintendente JHONATAN ALEJANDRO MAHECHA GUERRA
Jefe Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 (E)

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos

Cargo

Unidad

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante	MHdbenavid	DITIER ALEXANDER BENAVIDES
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Fecha y Hora Sistema	18/10/2024 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	59824	**Fecha Registro:**	2024-10-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	14.700.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	14.700.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O41 ATENCION SALUD	A-02-02 ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS				
		Total:	14.700.000,00	0,00	14.700.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJA COMPLEJIDAD PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ELIAS, TIMANA, ISNOS, VILLAVIEJA, SANTAMARIA, GARZON EN HUILA # 326

CT. LIZETH PERDOMO MORENO
Jefe Area Logistica y Financiera (E)

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdmfonsec	DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-18-6:13 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:	58224	**Fecha Registro:**	2024-10-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	14.700.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	14.700.000,00	**Saldo x Comprometer:**	14.700.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	59824	**Fecha Registro:**	2024-10-18	**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
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	14.700.000,00	0,00	14.700.000,00	14.700.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BAJA COMPLEJIDAD PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIO DE ELIAS, TIMANA, ISNOS, VILLAVIEJA, SANTA MARIA Y GARZON // UPRES HUILA //CPAA 326

CPS04. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 417

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 CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $14,700,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BAJA COMPLEJIDAD PERTENECIENTES A LOSMUNICIPIO DE ELIAS, TIMANA, ISNOS, VILLAVIEJA, SANTA MARIA Y GARZON// UPRES HUILA //CPAA 326

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: CT. NIDIA TALAGA SILVA
Fecha Solicitud: 18/10/2024
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$14,700,000.00
											TOTAL		$14,700,000.00

Expedido a los 18 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 418**

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 CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $50,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BAJA COMPLEJIDAD PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIO DE ELIAS, TIMANA, ISNOS, VILLAVIEJA, SANTA MARIA Y GARZON// UPRES HUILA //CPAA 326

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: CT. NIDIA TALAGA SILVA
Fecha Solicitud: 18/10/2024
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$50,000,000.00
											TOTAL		$50,000,000.00

Expedido a los 18 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. DIANA MARGARITA FONSECA LAGUNA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO