Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnmosquer	NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-20-5:18 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:	37226	**Fecha Registro:**	2026-04-20	**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:	59.493.087,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	59.493.087,00	**Saldo x Comprometer:**	59.493.087,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	38426	**Fecha Registro:**	2026-04-20	**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:	59.493.087,00	0,00	59.493.087,00	59.493.087,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIO, AMBULATORIO Y URGENCIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD//MUNICIPIO DE COLON//UPRES PUTUMAYO//CPA 081

CPS04. NYDIA ESPERANZA MOSQUERA VARGAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

GS-2026-008113--REGI2

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 2

Nit: 900419719

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 143

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 Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE *** $59,493,087.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIO, AMBULATORIO Y URGENCIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD//MUNICIPIO DE COLON//UPRESPUTUMAYO//CPA 081

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL
Nombre Solicitante: TC. EDWIN PUENTES GUZMAN
Fecha Solicitud: 20/04/2026
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*	2026	$59,493,087.00
											TOTAL		$59,493,087.00

Expedido a los 20 dias del mes de Abril de 2026 en la ciudad de NEIVA

CPS-4. MOSQUERA VARGAS NYDIA ESPERANZA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:	MHaandrade	ANDRES FELIPE ANDRADE ALARCON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-20-7:50 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	38426	**Fecha Registro:**	2026-04-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	59.493.087,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	59.493.087,00

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:	59.493.087,00	0,00	59.493.087,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE COLON UPRES DEPUY CPA 081

MY. LAURA ROCIO LARRAHONDO REYES
Jefe Área logística y financiera Rases No.2

008095--

GS-2026- -REGI2

3226-143

Página **1** de **2** **Código: 2BS-FR- 0046**	**PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS**	
Fecha: 25-01-2021 **Versión: 0**	**FORMATO REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS**	**POLICÍA NACIONAL**

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Fecha: 16 de marzo de 2026
Lugar: Oficina Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.
No. Consecutivo revisión: 001. MCT No. _____

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 2 –MUNICIPIO DE COLÓN – PUTUMAYO.	**VALOR:** **$ 59.493.087,00**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: INTERADMINISTRATIVO

FUNCIONARIOS - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO:

Subintendente MYRIAM ESTHER MUÑOZ RAMIREZ
Estructurador Estudio previo

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

- Una vez recibido el presente estudio se verifica que se ajusta a la guía del diligenciamiento de estudios previos, se utilizó el formato modelo de Estudio Previo Versión No. 10 establecida en la Suite Visión Empresarial, se establece de acuerdo a la normatividad vigente en materia Contractual, la justificación de acuerdo a los requerimientos y disposiciones establecidas por el Nivel Central, las condiciones y requerimientos técnicos de acuerdo a la necesidad del servicio, con las respectivas tarifas ofertadas, por tal razón se aprueba con el propósito de dar continuidad al proceso de la referencia dentro de los términos establecidos para el mismo.

FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

JEFE GRUPO DE CONTRATOS	PS-16	MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ PUENTES	
ANALISTA DE CONTRATOS	PT.	MARIA YAKELINE GARCIA NAVARRO	
ESTRUCTURADOR DE ESTUDIO PREVIO	SI	MYRIAM ESTHER MUÑOZ RAMIREZ	
ASESORA JURIDICA	CPS-04.	GINNA PAOLA RIVERA BECERRA	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:	**JUNIO**	VALOR:	**$ 59.493.087,00**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
IT	JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO	JEFE PLANEACION RASES No. 2	

38426

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

FECHA 16/03/2026

CERTIFICADO No. 081

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	UPRES DEPUY	O41 ATENCION SALUD	85121604	02-02-02-009-003	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD HOSPITALRIO, URGENCIA Y AMBULATORIO	$59.493.087,00	-	-	1	$ 59.493.087,00		
Resolución No. 001 del 01 de enero de 2026.													
La presente certificación se genera de acuerdo a lo narrado en la comunicación oficial No. GS-2026-018150-DEPUY del 09 de marzo de 2026, firmado por el señor SI MIRYAM MUÑOZ RAMIREZ estructurador de estudio previo prestación de servicios de salud hospitalario, ambulatorio y urgencia de baja y mediana complejidad para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional de la regional de aseguramiento en salud No. 2-municipio de colon-Putumayo.										1	$ 59.493.087,00		

No. SISCO **PR-REGI2-0038-26**

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN $ 59.493.087,00

Intendente **JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO**
Analista Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

Intendente **JESSICA MARIA LIZARAZO ARAUJO**
Analista Planeacion Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos _____

Cargo _____

Unidad _____