

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2/06/2026 12:00:00 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
Numero.:	34526	Fecha Registro:	2026-06-02
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	210.000.000,00
		Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
		Valor Total Operaciones:	0,00
		Valor Actual:	210.000.000,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO			
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR OPERACION
042 ATENCION SALUD	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		
		VALOR INICIAL	VALOR OPERACION
		210.000.000,00	0,00
Total:			210.000.000,00

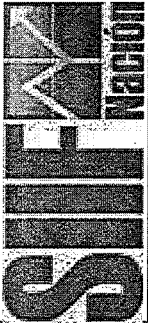
Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE URGENCIAS PRIMER NIVEL/ ENFERMERIA/ LABORATORIO CLINICO/ MEDICINA GENERAL/ INTERNACION PEDIATRICA Y ADULTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7 UPRES GUAVIARE CFC 192 27/07/2026

5

C.I.-Sergio Andrés Ruiz Hidalgo
Jefe Grupo de Contratos (E)

Firma Responsable

SIF: 33526
QUIPO: 196



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHyfuentes
16-01-02-042
2/06/2026 12:00:00 p. m.

YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Numero:	33526	Fecha Registro:	2026-06-02	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gaslo
Valor Inicial:	210.000.000,00	Valor Total Operaciones:	210.000.000,00	Valor Actual:	0,00
				Saldo x Comprometer:	210.000.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
				Uso Caja Mayor	210.000.000,00
				Uso Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero:	34526	Fecha Registro:	2026-06-02	Numero:	
				Modalidad de contratación:	
				Tipo de contrato:	

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIONAL	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
042 ATENCION SALUD	A102-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		210.000.000,00	0,00	210.000.000,00	210.000.000,00	0,00
Total:						210.000.000,00	0,00	210.000.000,00	210.000.000,00	0,00

Objeto:

PRESTACION DE SERVICIOS DE URGENCIA PRIMER NIVEL/ENFERMERIA/LABORATORIO CLINICO/MEDICINA GENERAL/INTERNACION PEDIATRICA Y ADULTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7-UPRES GUAYARE, CPAA 192 DE 2026.

Firma Responsable

Intendente **MONICA ANDREA IGUA TORO**
Auxiliar de Presupuesto



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 195

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$210,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRES SERV DE URGENCIA PRIMER NIVEL/ENFERMERIA/LABORATORIO CLINICOMEDICINA GENERAL/INTERNACION PEDIATRICA Y ADULTO PARA LOS USUARIOS YREGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7-UPRES GUAVIARE: CPAA 192 DE 2026.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: TC JAIME ESPEJO


Fecha Solicitud: 02/06/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord				Sord	Aux	Recu	
01542000			0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$210,000,000.00
TOTAL													
\$210,000,000.00													

Expedido a los 02 dias del mes de Junio de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO


 IT. IGUA TORO MONICA ANDREA
 AUXILIAR DE PRESUPUESTO