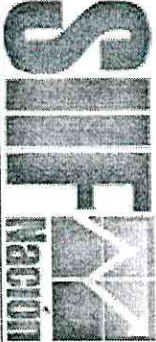


PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO												POLICIA NACIONAL	
Código: IDE-FR-0033													
Fecha: 29/02/2024													
Versión: 4													
CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO													
FECHA CERTIFICADO N°												28/07/2026 401	
UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	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
39	RASES 1	PROGRAMA "O"	85101703	02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	02-02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA	SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD MPIO FLORIAN SANTANDER	5,000,000.00			1	5,000,000.00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones							GS-2026-179205-DEBOY						
							TOTAL				5,000,000.00		
RECIBO A SATISFACCION													
VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN												5,000,000.00	
Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ													
Responsable Direcciónamiento Estratégico y de Recursos RASES 1													
Grado, Nombres y Apellidos													
Cargo													
Unidad													
Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ													
Responsable Planeación RASES 1													



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

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

MHmzeno
16-01-02-039
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
31/07/2026 12:00:00 a. m.

ZUL Y CONSTANZA MORENO BERNAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

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:	64826	Fecha Registro:	2026-07-31	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor		Ninguno	
Valor Inicial:	5.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	5.000.000,00	Saldo x Comprometer:	5.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero:	71426	Fecha Registro:	2026-07-30	Numero:	Modelidad de contratación:	Tipo de contrato:
---------	-------	-----------------	------------	---------	----------------------------	-------------------

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
0398 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						5.000.000,00	0,00	5.000.000,00	5.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL Y LOS SERVICIOS HABILITADOS/USUARIOS DEL SSPN MUNIC DE FLORIÁN SANTANDER Y ZONA DE INFLUEN/PRES BOYACA/PLAZO 15/1/2026/CPAA 401-28/07/2026/SOLIC GS-2026-015195-REG1
---------	--

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Responsable Grupo Financiero y de Presupuesto



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N.1

Nit: 900336624

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 411

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE
*** \$5,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL Y LOS SERVICIOS HABILITADOS//USUARIOS DEL SSPN MUNIC DE FLORIAN SANTANDER Y ZONA DE INFLUE//UPRES BOYACA//PLAZO 15/12/2026//CPAA 401-28/07/2026//SOLIC GS-2026-015195-REG11

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC
Fecha Solicitud: 31/07/2026
Observaciones: REVISÓ:
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Obg	Ord	Sor			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	9	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$5,000,000.00
TOTAL									\$5,000,000.00

Expedido a los 31 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de BOGOTA

I.J. ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y de Presupuesto RASES1