

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad 6 Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHejmartin
16-01-02-042
3/09/2026 12:00:00 p. m.

EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

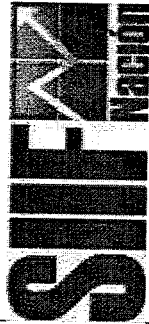
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
Numero.:	44826	Fecha Registro:	2026-09-03	Unidad / Subunidad	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7			
Estado.:	Generado	Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:	49.800.000,00	Valor Actual:	0,00	49.800.000,00	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO								
R42 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES								
		FECHA OPERACION		VALOR INICIAL		VALOR OPERACION		VALOR ACTUAL	
				49.800.000,00		0,00		49.800.000,00	
Total:									

Objeto: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXAMENES DE AUDIOMETRIA SOD, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, OTORRINO, PARA ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICIA, DE RINGO 7. CPC 292 DEL 03/09/2026.

Rec. 10: 45.600.000
Rec. 16: 47.000.000

Teniente JUAN DANILLO GARCIA CAICEDO
Jefe Grupo de Contratos Rases 7

SIF: 43126
Qoipv: 292.



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyfuentes YENIFER JULIET FUENTES BRIGENO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Fecha y Hora Sistema: 3/09/2026 12:00:00 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Número:	43126	Fecha Registro:	2026-09-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	49.800.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	Saldo x Comprometer:
					49.800.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
					49.800.000,00
					0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	44826	Fecha Registro:	2026-09-03	Número:	
				Modalidad de contratación:	
				Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
R42 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	18	SSF		4.200.000,00	0,00	4.200.000,00	4.200.000,00	0,00
					Total:	4.200.000,00		4.200.000,00		
R42 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF		45.600.000,00	0,00	45.600.000,00	45.600.000,00	0,00
					Total:	45.600.000,00		45.600.000,00		

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMA DE EXAMENES DE AUDIOMETRIA SODI CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA OTORRINO ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLIA EN LA REGIONAL DE INCORPORACION 7.

Firma Responsable

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logística y Financiera Rases 7



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Página de1 1
03/09/2026 16:55:33
V. 5000

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero: 292

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE *** \$49,800,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMA DE EXAMENES DE AUDIOMETRIA SOD, CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA, OTORRINO, ASPIRANTES A INGRESAR LA PONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION 7. CPAA 292 DE 2026.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: VALORACION CAPA PSICOFISICA SECS. DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 03/09/2026 Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	IGENCI	A	VALOR	
AREA	Tpo	Cla	Cta	Scta	Oblig	Ord	SordAux	Recu			
01842000	0	2	020	200	9	16			SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$4,200,000.00
01842000	0	2	020	200	9	10			SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$45,600,000.00
TOTAL											\$49,800,000.00

Expedido a los 03 días del mes de Septiembre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logística y Financiera Rases 7