



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: M Hernández
Unidad 6 Subunidad 16-01-02-039
Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
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 "Ítems de afectación de gastos"

Número:	67826	Fecha Registro:	2026-09-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	300.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	300.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	300.000.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
				Vr.	0,00
				Bloqueado	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	74926	Fecha Registro:	2026-09-03	Número:		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	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
039B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF						
						300.000.000,00	0,00	300.000.000,00	300.000.000,00	0,00
					Total:					

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD I Y II NIVEL DE COMPLEJ Y TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS//USUARIOS SSPN DEL MUNICIPIO DE MONIQUEIRÁ//PRES BOYACA//PLAZO 31 DIC 26//CPAA 427 DEL 01/09/2026//SOLICI GS-2026-017864-REG1


Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Responsable Grupo Financiero y de Presupuesto



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 9003336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 442

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$300,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD I Y II NIVEL DE COMPLEJ Y TODOS LOS SERVICIOS /USUARIOS
SSPN DEL MUNICIPIO DE MONIQUEIRÁ/UPRES BOYACA/PLAZO 31 DIC 26//CPAA 427 DEL 01/09/2026//SOLICI
GS-2026-017864-REGI1

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC

Fecha Solicitud: 03/09/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cia	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	lux	Recu				
01523300	ATENCION	SALUD	SECSA	MEBOG	0	2	020	200	9	10	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$300,000,000.00
TOTAL													\$300,000,000.00

Expedido a los 03 dias del mes de Septiembre de 2026 en la ciudad de BOGOTA


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

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

FECHA	01/09/2026
CERTIFICADO NO.	427

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CAN	VALOR TOTAL	CAN	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
39	RASES 1	PROGRAMA "O"	85101703	02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	02-02-009-003-01 SERVICIOS DE SALUD HUMANA	SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD DTO MONQUIRA	300.000.000.00	1	300.000.000.00				
Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones							GS-2026-202349-DEBOY	RECIBO A SATISFACCION					
No. SISCO							PR-REG11-0283-26	VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN					
								300.000.000.00					

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Responsable Direcciónamiento Estratégico y de Recursos RASES 1 (E)

Grado, Nombres y Apellidos
Cargo
Unidad

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Responsable Planeación RASES 1 (E)

Escritura