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

**FECHA** 23/06/2026

**CERTIFICADO No.** 266

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | MES PROYECTADO COMPRA | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | FONDOS ESPECIALES R16 | | FONDOS ESPECIALES R16 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | CANT | VALOR TOTAL 2026 | CANT | VALOR TOTAL 2027 |
| 34 | UPRES VALLE | RASES No 4 | 6 | 85101706 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES 02-02-02-009-03 | SERVICIOS DE SALUD HUMANA 02-02-02-009-03-01 | MEDICINA ESPECIALIZADA | N/A | 1,00 | 12.000.000,00 | - | - |
| Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones: Autorizado por jefe de la RASES NO 4 | | | | | | | | **TOTAL** | 1,00 | 12.000.000,00 | - | - |

| SINAR | PR-REGI4-0166-26 |
|---|---|

**VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN** **12.000.000,00**

SI NELSON STEVEN VALLEJOS CASAS
**Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos Unidad**

SI NELSON STEVEN VALLEJOS CASAS
**Responsable Planeación RASES No 4 (e)**

**RECIBE:**

Grado, Nombres y Apellidos _____

Cargo _____

Unidad _____

MSD 48526

CDP 48526 - 274

Reg 72326 - 428

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjrussy | JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-034 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-06-24-8:04 a. 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: | 48526 | Fecha Registro: | 2026-06-23 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | | Uso Caja Menor | Ninguno |
| Valor Inicial: | 12.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | Valor Actual.: | 12.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 12.000.000,00 | Vr. Bloqueado 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 48526 | Fecha Registro: | 2026-06-23 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O34 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 12.000.000,00 | 0,00 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS DE NEUROLOGIA PARA USUARIOS DE LA UPRES VALLE -TULUA PC 266 |

**JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO**
Analista Grupo de Presupuesto RASES N°4

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjrussy | JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-034 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN |
| Fecha y Hora Sistema: | 27/07/2026 12:00:00 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 48526 de fecha 2026-06-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 72326 | Fecha Registro: | 2026-07-27 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 12.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 12.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 12.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 900701342 | Razón Social: | CLINIMAGENES S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 87427974394 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 7318436 | Nombre: | CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO | Cargo: | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 066-7-20161-26 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-07-27 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O34 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | 12.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 12.000.000,00 | 0,00 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | CT 066-7-20161-26 PRESTACION DE SERVICIOS DE NEUROLOGIA PARA USUARIOS DE LA UPRES VALLE -TULUA PC 266 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O34 | DISAN SECCIONAL DE SANIDAD VALLE | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-12-31 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | NINGUNO |

Intendente Jefe **JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ**
Jefe financiero y de Presupuesto RASES N°4