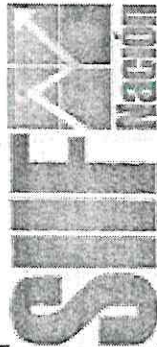


Código: 1DE-FR-0033 Fecha: 29/02/2024 Versión: 4 FECHA CERTIFICADO No. 14/09/2026 445										PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO										POLICIA NACIONAL	
39	RASES 1	PROGRAMA "O"	78111500	02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10 CAN VALOR TOTAL		FONDOS ESPECIALES R16 CAN VALOR TOTAL		OTRO RECURSO CANT VALOR TOTAL								
							PASAJES TRASLADOS AÉREOS PARA USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD AMAZONAS	36.750.000,00	1	36.750.000,00											
							PASAJES TRASLADOS AÉREOS PARA USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SAN ANDRES	37.750.000,00	1	37.750.000,00											
							PASAJES TRASLADOS AÉREOS PARA USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAINIA	37.750.000,00	1	37.750.000,00											
							PASAJES TRASLADOS AÉREOS PARA USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA	37.750.000,00	1	37.750.000,00											
Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones								TOTAL		150.000.000,00											
No. SISCO PR-REG11-0289-26														VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 150.000.000,00							
Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ Responsable Planeación RASES 1 (E)														Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ Responsable Planeación RASES 1 (E)							
Grado, Nombres y Apellidos Cargo Unidad																					



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

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

MHmoreno
16-01-02-039
15/09/2026 12:00:00 a. m.

ZULY 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"

Número:	69426	Fecha Registro:	2026-09-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	150.000.000,00	Valor Total Operaciones:		Valor Actual.:	0,00
				Saldo x Comprometer:	150.000.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
				Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	76726	Fecha Registro:	2026-09-14	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
039B ATENCION SALUD	A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	Nación	10	CSF						
Total:						150.000.000,00	0,00	150.000.000,00	150.000.000,00	0,00

Objeto:

SUMINISTRO DE TIKETES AÉREOS NACIONALES//USUARIOS SSPN UPRES AMAZONAS, UPRES GUAINIA, UPRES SAN ANDRES, UPRES VICHA//IRASES 1//PLAZO 30/11/2026//CPAA 445 DEL 14/09/2026 //SOLIC GS-2026-018660-REG1

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
Responsable Grupo Financiero y de Presupuesto



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 459

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$150,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS NACIONALES//USUARIOS SSPN UPRES AMAZONAS, UPRESGUAINIA, UPRES SAN ANDRES, UPRES VICHA/RASES 1//PLAZO 30/11/2026//CPAA 445 DEL 14/09/2026 //SOLIC GS-2026-018660-REGI1

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC

Fecha Solicitud: 15/09/2026

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	SordAux			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	6		10	SERVICIOS ALOJAMIENTO; SERVICIOS SUMINISTRO COMIDAS BEBIDAS;	\$150,000,000.00
TOTAL										\$150,000,000.00

Expedido a los 15 días del mes de Septiembre de 2026 en la ciudad de BOGOTA


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