Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante.	MHzmoreno	ZULY CONSTANZA MORENO BERNAL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-039	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Fecha y Hora Sistema:	24/09/2026 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"

Numero:	70926	**Fecha Registro:**	2026-09-24	**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:	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	10.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	10.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	71526	**Fecha Registro:**	2026-07-30	**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
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL COMPLEJ//USUARIOS SSPN MUNICIPIO BETEITIVA Y ZONA DE INFLUE//UPRES BOYACA//PLAZO 31/12/2026//CPAA 402 28/07/2026//SOLIC GS-2026-019483-REGI1

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: 476

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE *** $10,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL COMPLEJ//USUARIOS SSPNMUNICIPIO BETEITIVA Y ZONA DE INFLUE//UPRES BOYACA//PLAZO 31/12/2026//CPAA 402 28/07/2026//SOLIC GS-2026-019483-REGI1

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC
Fecha Solicitud: 24/09/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$10,000,000.00
											TOTAL		$10,000,000.00

Expedido a los 24 dias del mes de Septiembre de 2026 en la ciudad de BOGOTA

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

Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA 28/07/2026

CERTIFICADO No 402

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	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	02-02-02-009-003 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 M/PIO BETEITIVA	10,000,000.00			1	10,000,000.00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones					0.000	RECIBO A SATISFACCION	TOTAL				10,000,000.00		

No. MTC PR-REGI1-0083-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 10,000,000.00

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES 1

Intendente DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
Responsable Planeación RASES 1

Grado, Nombres y Apellidos _____

Cargo _____

Unidad _____