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

FECHA: 22/10/2026

CERTIFICADO No.: 585 | PROGRAMA "O"

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 R16		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES8	UPRES GUAJIRA	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (020202009003)	CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES QUE TIENE POR OBJETO HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA. TRASLADO EN AMBULANCIA BÁSICA Y MEDICALIZADA. INCLUYE CONSULTAS MÉDICAS TERAPIAS FÍSICAS Y DE REHABILITACIÓN COMA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA USO HOSPITALARIO E INSUMOS MÉDICOQUIRÚRGICOS SUMINISTRO DE OXÍGENO, ALQUILER DE EQUIPOS MÉDICOS	10.000.000,00				10.000.000,00		
RASES8	UPRES GUAJIRA	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (020202009003)	CERTIFICADO CUPO VIGENCIA FUTURAS "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2026-093702-DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8" QUE TIENE POR OBJETO HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA. TRASLADO EN AMBULANCIA BÁSICA Y MEDICALIZADA. INCLUYE CONSULTAS MÉDICAS TERAPIAS FÍSICAS Y DE REHABILITACIÓN COMA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA USO HOSPITALARIO E INSUMOS MÉDICOQUIRÚRGICOS SUMINISTRO DE OXÍGENO, ALQUILER DE EQUIPOS MÉDICOS	155.000.000,00				155.000.000,00		
Comunicacion oficial No. GS-2026-093163-DEGUA							TOTAL	-	-		[illegible]	-	-

No. SISCO: PR-REGI8-0348-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN: $ 165.000.000,00

TA-26 BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE
Responsable Plan Anual de Adquisiciones

Jhon Jairo Sarria Rivera
LI. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA
Responsable planeacion Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: IT. JOSE FRANCISCO DE ARMAS CONTRERAS

Cargo: SUPERVISOR DEL CONTRATO

Unidad: UPRES GUAJIRA

INFORMACIÓN PÚBLICA

20/1/26

SIIF Nación

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante	MHcevega	CRISTIAN EDUARDO VEGA DUARTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	2026-10-25-3:24 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	80426	Fecha Registro:	2026-10-25	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	10.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00

Objeto:	CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISIONES QUE TIENE POR OBJETO HOSPITALIZACION DOMICILIARIA, TRASLADO EN AMBULANCIAS BASICAS Y MEDICALIZADAS, PAA 585 UPRES DEGUA

77026
582
583

MY JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS
JEFE GRUPO CONTRATOS RASES 8

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHdrebolle	DANITZA PAOLA REBOLLEDO VALDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Fecha y Hora Sistema:	26/10/2026 12:00:00 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:	77026	Fecha Registro:	2026-10-26	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8						
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:	80426	Fecha Registro:	2026-10-25	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO / ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 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:	PRESTACION DE SERVICIOS HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADAS PAA. 585 UPRES DEGUA

IT. ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

JEFE FINANCIERO Y PRESUPUESTO RASES No. 8 (E)