SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHfbarbosa	FRANCISCO JAVIER BARBOSA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD -
Fecha y Hora Sistema:	5/11/2026 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	51926	**Fecha Registro:**	2026-11-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	18.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	18.000.000,00

ITEM PARA VALIDACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO
O42 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
Total:	18.000.000,00	0,00	18.000.000,00

Para la progresividad a otras medidas

Objeto:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELAS DE LA DEMET CPC 357 05-11-2026

Usuarios SJPN de la Base 57.

Teniente JUAN DANILO GARCIA CAICEDO
Jefe Grupo de Contratos RASES No.7

SIIF: 49626
Grupo: 377
150 Grupo VF: 378

POLICIA NACIONAL - GINNA RUBIO

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyfuentes	YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Fecha y Hora Sistema:	5/11/2026 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:	49626	**Fecha Registro:**	2026-11-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	18.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	18.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	18.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	51926	**Fecha Registro:**	2026-11-05	**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
O42 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	18.000.000,00	0,00	18.000.000,00	18.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMINETO A FALLOS DE TUTELA PARA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS USUARIOS SSPN DE LA RASES 7. CPAA 357 DE 2026.

Firma Responsable

PT. DANA VANESSA MENESES CASTRO
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto Rases 7 (E)

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 377**

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 DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $18,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIÑETO A FALLOS DE TUTELA PARA LA ASISTENCIAA CITAS MEDICAS USUARIOS SSPN DE LA RASES 7. CPAA 357 DE 2026.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 05/11/2026 **Observaciones: REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET			0	2	020	200	9			16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$18,000,000.00
											TOTAL		$18,000,000.00

Expedido a los 05 dias del mes de Noviembre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

PT. DANA VANESSA MENESES CASTRO
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto Rases 7 (E)

POLICIA NACIONAL - YENIFER.FUENTESB

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 378**

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 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: VF PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE A USUARIOS POR MOVILIDAD REDUCIDA Y/O CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMINETO A FALLOS DE TUTELA PARA LAASISTENCIA A CITAS MEDICAS USUARIOS SSPN DE LA RASES 7. CPAA 357 DE 2026.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 05/11/2026 **Observaciones: REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu				
01542000 ATENCION SALUD SECSA DEMET			0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2027	$150,000,000.00
											TOTAL		$150,000,000.00

Expedido a los 05 dias del mes de Noviembre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

PT. DANA VANESSA MENESES CASTRO
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto Rases 7 (E)

POLICIA NACIONAL SISTEMA INTEGRADO SIE