SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante: MHejmartin EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Fecha y Hora Sistema: 9/11/2026 12:00:00 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	53226	**Fecha Registro:**	2026-11-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ?		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	10.000.000,00

REGISTRO AFECTACION DE GASTO

GERENCIA	RUBRO CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
042 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: PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE BAJA COMPLEJIDAD Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CASANARE, SUBESTACIONES, PUESTOS DE POLICIA. CPC 384 DEL 09/11/2026

TE JUAN DAMILO GARCIA CAICEDO

Jefe de contratos RASES7

SIIF: 50826
Cdpv: 400
130' Cdpvvr: 401

POLICIA NACIONAL - CARLOS.RUIZF

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyfuentes	YENIFER JULIET FUENTES BRICENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-042	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Fecha y Hora Sistema:	9/11/2026 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:	50826	**Fecha Registro:**	2026-11-09	**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:	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:	53226	**Fecha Registro:**	2026-11-09	**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:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

Objeto:	PREST SERV MEDICOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE BAJA COMPLEJIDAD Y SUMINISTROS DE MEDICAMNTOS AMB PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CASANARE, SUBESTACIONES , PUESTOS DE POLICIA.CPAA 364 DE 2026.

Firma Responsable

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logistica y Financiera Rases 7

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: 400

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: PREST SERV MEDICOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE BAJA COMPLEJIDADY SUMINISTROS DE MEDICAMNTOS AMB PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CASANARESUBESTACIONES , PUESTOS DE POLICIA.CPAA 364 DE 2026.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 09/11/2026 **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	$10,000,000.00
											TOTAL		$10,000,000.00

Expedido a los 09 dias del mes de Noviembre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logistica y Financiera Rases 7

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: 401

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 TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $130,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF PREST SERV MEDICOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE BAJA COMPLEJIDADY SUMINISTROS DE MEDICAMNTOS AMB PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CASANARE,SUBESTACIONES , PUESTOS DE POLICIA.CPAA 364 DE 2026.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LUISA MEJIA

Fecha Solicitud: 09/11/2026 **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	$130,000,000.00
											TOTAL		$130,000,000.00

Expedido a los 09 dias del mes de Noviembre de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Area Logistica y Financiera Rases 7