

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Usuario Solicitante: MHAusique JOSE NORBEY AUSIQUE COBOS
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 9/09/2025 12:00:00 a. m.

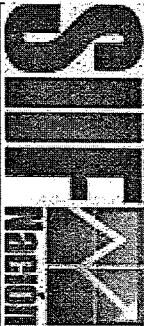
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	43025	Fecha Registro:	2025-09-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	15.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	15.000.000,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO							
DEPENDENCIA		POSICION CATALOGO DE GASTO		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
042 ATENCION SALUD		A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			15.000.000,00	0,00	15.000.000,00
Total:					15.000.000,00	0,00	15.000.000,00

Objeto: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE CPC 280 29/06/2025

Capitán SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO
Jefe Grupo Contratos RASES 7 (e)

SIFE 41425
Cupo 340
NE Cupo 341



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante: MIMINGUA MONICA ANDREA IGUA TORO
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 10/09/2025 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"

Número:	41426	Fecha Registro:	2025-09-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	15.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	15.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	15.000.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
				Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	43026	Fecha Registro:	2025-09-09	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
042 ATENCION SALUD	ACT-02-02-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00	0,00

Objeto: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN EL DEPTO DE CASANARE. CPAA 280 DEL 2025

Firma Responsable

Subintendente MONICA ANDREA IGUA TORO
Auxiliar de Presupuesto



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 340

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$15,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LOS USUARIOS DEL SSPNEN EL DEPTO DE CASANARE. CPAA 280 DEL 2025

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY. LUISA FERNANDA MEJIA

Fecha Solicitud: 10/09/2025

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR							
	Tpo	Cia	Cia	Scia	Obj	Ord	Sor				Aux	Recu					
01542000	ATENCION	SALUD	SECSA	DEMET	0	2	020	200	9					16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	\$15,000,000.00
TOTAL																	\$15,000,000.00

Expedido a los 10 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

SI IGUA TORO MONICA ANDREA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 341

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$24,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LOS USUARIOS DEL SSPNEN EL DEPTO DE CASANARE. CPAA 280 DEL 2025

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY. LUISA FERNANDA MEJIA

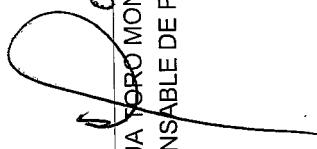
Fecha Solicitud: 10/09/2025

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	SordAux	Recu	
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	0	2	020	200	9		16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*
TOTAL									\$24,000,000.00

Expedido a los 10 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

SI  MONICA IGUA T
SI. IGUA TORO MONICA ANDREA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO