



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHmpuello
16-01-02-007
25/08/2022 12:00:00 p. m.

MICHAEL ALEXANDER PUELLO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"									
Número:	64322	Fecha Registro:	2022-08-25	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Type:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:	Saldo x Comprometer:	10.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00
AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS									
Número:	68822	Fecha Registro:	2022-08-25	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
007 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16			10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00
Total:						10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	0,00
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
ADICION AL CONTRATO 87-7-200052-22 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVEL (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION, ODONTOLOGIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSUMOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS CURUMANI) UPRES DECES PAA 459 DEL 22-08-22.									

CT. MICHAEL PUELLO B.
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO. (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 446

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

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: ADICION AL CONTRATO 67-7-200052-22 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE CURUMANI UPRES DECES.PAA 459 DEL 22-08-22

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC CARLOS SANCHEZ FLOREZ
Fecha Solicitud: 25/08/2022
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	aux	Recu
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9			16
SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*								2022	\$10,000,000.00
TOTAL									\$10,000,000.00

Expedido a los 25 dias del mes de Agosto de 2022 en la ciudad de BARRANQUILLA

SI. ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)