Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHlabenite	LEIDY ANGELICA BENITEZ ROJAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-039	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Fecha y Hora Sistema:	19/10/2022 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

ımero:	57622	**Fecha Registro:**	2022-10-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1						
gencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
lor Inicial:	900.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	900.000,00	**Saldo x Comprometer:**	900.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
ımero:	61322	**Fecha Registro:**	2022-10-19	**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
39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	900.000,00	0,00	900.000,00	900.000,00	0,00

ɔjeto:	PRESTACION SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS PARA USUARIOS MUNICIPIO DE ALBANIA Y SU ZONA DE INFLUENCIA // PLAZO 31 MAR 2023 // VF 2023 3.500.000 // CPC 341 26/08/2022//CPC 2 18/10/2022

CT LEIDY ANGELICA BENITEZ ROJAS
RESPONSABLE PRESUPUESTO RASES 1 €

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 396

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 NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $900,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS PARA USUARIOS MUNICIPIODE ALBANIA Y SU ZONA DE INFLUENCIA // PLAZO 31 MAR 2023 //VF 2023 3.500.000 // CPC 341 26/08/2022//CPC 2 18/10/2022

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: AREAD
Fecha Solicitud: 19/10/2022
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2022	$900,000.00
											TOTAL		$900,000.00

Expedido a los 19 dias del mes de Octubre de 2022 en la ciudad de BOGOTA

NU LUCIA CAROLINA ROJAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 397

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 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $3,500,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS PARA USUARIOS MUNICIPIODE ALBANIA Y SU ZONA DE INFLUENCIA // PLAZO 31 MAR 2023 / VF 2023 3.500.000 // CPC 341 26/08/2022//CPC 2 18/10/2022

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: AREAD
Fecha Solicitud: 19/10/2022
Observaciones: ..
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	$3,500,000.00
											TOTAL		$3,500,000.00

Expedido a los 19 dias del mes de Octubre de 2022 en la ciudad de BOGOTA

NU LUCIA CAROLINA ROJAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO