



Formulario de Solicitud de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante Usuario Solicitante

Unidad o Subunidad
Ejecutora Solicitante:

MHlsilva

16-01-02-040

LINA MARCELA SILVA RAMIREZ

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
3

Fecha y Hora Sistema

8/02/2023 12:00:00 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	18823	Fecha Registro:	2023-02-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	70.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	70.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
040 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
Total:			70.000.000,00	0,00	70.000.000,00

Objeto: PAA 32 DEL 08/02/2023. MEDICINA ESPECIALIZADA FISIATRIA QUINDIO - MEDICINA ESPECIALIZADA REUMATOLOGIA CALDAS

IJ PAOLA ANDREA SILVA VARGAS

Firma Responsable



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:

MHbetancu

JHONIDER BETANCUR VARELA

Unidad o Subunidad

16-01-02-040

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

9/02/2023 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"

Número:	18823	Fecha Registro:	2023-02-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-040 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	70.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	70.000.000,00	Saldo x Comprometer:	70.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	18823	Fecha Registro:	2023-02-08	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
040 ATENCION SALUD	402-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						70.000.000,00	0,00	70.000.000,00	70.000.000,00	0,00

Objeto:	PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN FISIATRIA Y REUMATOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN LA REGION 3 HAS/A 31-12-2023, PAA 32 DEL 03-02-2023
---------	--

Firma Responsable



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 3

Nit: 900339410

Página 1 de 1
09/02/2023 15:09:10
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 222

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$70,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN FISIATRIA Y REUMATOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SSPN EN LA REGION 3 HASTA 31-12-2023,

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA

Nombre Solicitante: MY HELLEN JIMENEZ O

Fecha Solicitud: 09/02/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR	
		Tpo	Cla	Cta	Scia	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu			
01524400	ATENCION EN SALUD SECC RISARALDA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	\$70,000,000.00
TOTAL												\$70,000,000.00	

Expedido a los 09 dias del mes de Febrero de 2023 en la ciudad de PEREIRA

CESAR AUGUSTO ZAMUDIO RENDON
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO