



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal –  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHequevedo EDITH PATRICIA QUEVEDO VARON  
 Unidad ó Subunidad: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 6/07/2023 12:00:00 a. m.

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

ero.:	34923	Fecha Registro:	2023-07-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7		
do.:	Generado	Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	30.000.000,00

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00

to: PRESTACION DE SEVICIOS DE SALUD APOYO TERAPEUTICO TERAPIA TERAPIA OCUPACIONAL TERAPIA RESPIRATORIA Y TERAPIA LENGUAJE PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA RASES N°7 UPRES CASANARE CPC 209 07/06/2023

CT: Lenyn Alejandro Uruña López  
Jefe Area Administrativo RASES N°7

Firma Responsable

SIIF - 33523

Quipu - 244

Quipu VF - 245

30.000.000,00



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjsuarezg JACKELINE SUAREZ GUERRERO  
 Unidad o Subunidad: 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 6/07/2023 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"

Numero:	33523	Fecha Registro:	2023-07-06	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:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	30.000.000,00	Saldo x Comprometer:	30.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Numero:	34923	Fecha Registro:	2023-07-06	Numero:		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
042 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
<b>Total:</b>						30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO (TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL, LENGUAJE Y TERAPIA RESPIRATORIA PARA USUARIOS CASANARE. CPAA 209 DE 2023.
---------	--

Firma Responsable

TEA21. JACKELINE SUAREZ GUERRERO  
Jefe de Presupuesto RASES 7



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 244

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

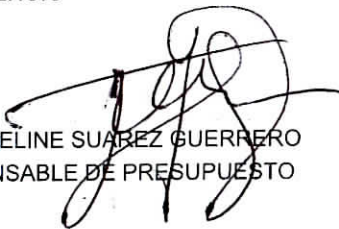
Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$30,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: APOYO TERAPEUTICO USUARIOS RASES DPTO CASANARECPAA 209

Estado: **AUTORIZADO**  
 Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET  
 Nombre Solicitante: MY WILSON GOMEZ  
 Fecha Solicitud: 06/07/2023  
 Observaciones: ..  
 Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
					Tpo	Cla	Cta	Scta
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	\$30,000,000.00				
<b>TOTAL</b>				\$30,000,000.00				

Expedido a los 06 días del mes de Julio de 2023 en la ciudad de VILLAVICENCIO



NU JACKELINE SUAREZ GUERRERO  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

Página 2 de 2

06/07/2023 14:10:25

V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 245

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE  
\*\*\* \$20,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF SERVICIOS DE APYO TERAPEUTICO CASANARE

Estado: **AUTORIZADO**  
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET  
Nombre Solicitante: MY WILSON GOMEZ  
Fecha Solicitud: 06/07/2023  
Observaciones: ..  
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
					Tpo	Cla	Cta	Scta
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	\$20,000,000.00				
<b>TOTAL</b>				\$20,000,000.00				

Expedido a los 06 días del mes de Julio de 2023 en la ciudad de VILLAVICENCIO

  
NU JACKELINE SUAREZ GUERRERO  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO