SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal -- Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsqu	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	10/08/2023 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"

Numero:	71523	Fecha Registro:	2023-08-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	21.700.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	21.700.000,00	Saldo x Comprometer:	21.700.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	72123	Fecha Registro:	2023-08-10	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO / ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	21.700.000,00	0,00	21.700.000,00	21.700.000,00	0,00

Objeto:	CORDOBA ADICION CONTRATO 065-7-200083-23 PRESTACION SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE FIAIATRIA, MEDICINA DEL DOLOR, MEDICINA DEL DEPORTE, CPA 475, SISCO 497013, PLAZO15/10/2023

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 519

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 VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $21,700,000.0[illegible] para [illegible] el [illegible] compromiso [illegible] de [illegible] por [illegible]

Por Concepto de: CORDOBA ADICION C[illegible]NTR[illegible]O [illegible]5-7-2[illegible] 08[illegible]25 [illegible]RES[illegible]AC[illegible]N SE[illegible]"[illegible] SM[illegible]DICC E[illegible]ECIA[illegible]ZA[illegible]OS DE FIAIATRIA, MEDICI[illegible]A RE[illegible]DOL[illegible]R[illegible]EDI[illegible]NAD D[illegible]POR[illegible]A 47[illegible]SI[illegible]/01[illegible]0[illegible]15[illegible]0/20[illegible]

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: CT MARIO BRAVO POPAYAN

Fecha Solicitud: 10/08/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	$21,700,000.00
											TOTAL		$21,700,000.00

Expedido a los 10 dias del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO