



KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
MHkpargas
16-01-02-007

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

17/08/2023 12:00:00 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

tema de afectación de gastos"

Número:		Fecha Registro:	2023-08-17	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8		
Vigencia Presupuestal		Estado:	Generado	Tipo:		Uso Caja Menor	
Actual				Gasto		Ninguno	
Valor Total Operaciones:		40.000.000,00		Valor Actual: 0,00		Saldo x Comprometer: 40.000.000,00	
Vr. Bloqueado						0,00	

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	Fecha Registro:	Número:	
	77023	2023-08-08	
		Modalidad de contratación:	Tipo de contrato:

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR CURSO	SITUAC.		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROBETER	VALOR BLOQUEADO
					SSF						
007 ATENCION SALUD	A02020202000003 SERVICIOS PARA EL CIUDADANO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16								
						Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00	0,00

23

CONSEJO DE SALUD PÚBLICA NO. 486 DEL 14-07-23

PT KAREN PAOLA VARGAS OCHOA

JEFE DE PRESUPUESTO (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

Página 3 de 6
17/08/2023 09:20:11
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 579

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$40,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE DEMATOLOGIA, CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN SEGUIMIENTO
BIOPSIA DE PIEL PAA. NO. 486 DEL 14-07-23.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY. GUSTAVO VENEGAS VELASQUEZ

Fecha Solicitud: 17/08/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cia	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu
01520400	0	2	020	200	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*		
TOTAL									\$40,000,000.00
									\$40,000,000.00

Expedido a los 17 días del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA


PT. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Jefe de Presupuesto (e)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

Página 4 de 6
17/08/2023 09:20:11
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 580

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$60,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE DERMATOLOGIA; CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN SEGUIMIENTO
BIOPSIA DE PIEL PAA. NO. 486 DEL 14-07-23.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY. GUSTAVO VENEGAS VELASQUEZ

Fecha Solicitud: 17/08/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cia	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor			
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	\$60,000,000.00
TOTAL										\$60,000,000.00

Expedido a los 17 días del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de BARRANQUILLA


PT. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Jefe de Presupuesto (e)