



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHbvelsque

BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO

Unidad o Subunidad

16-01-02-005

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

Ejecutora Solicitante

Fecha y Hora Sistema

12/09/2023 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"

|                       |               |                          |            |                               |                                                   |                      |                |         |  |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|----------------|---------|--|
| Número:               | 76623         | Fecha Registro:          | 2023-09-12 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6 |                      |                |         |  |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                                             | Saldo x Comprometer: | Uso Caja Menor | Ninguno |  |
| Valor Inicial:        | 40.100.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 40.100.000,00                                     | 40.100.000,00        | Vr. Bloqueado  | 0,00    |  |

### SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

### AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

|         |       |                 |            |         |  |                            |  |                   |  |
|---------|-------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Número: | 77323 | Fecha Registro: | 2023-09-12 | Número: |  | Modalidad de contratación: |  | Tipo de contrato: |  |
|---------|-------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA        | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                        | FUENTE | RECURSOR<br>ECURSO | SITUAC. | FECHA<br>OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL  | SALDO X<br>COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|---------|--------------------|---------------|-----------------|---------------|------------------------|-----------------|
| O05 ATENCION SALUD | A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16                 | SSF     |                    |               |                 |               |                        |                 |
| Total:             |                                                                                   |        |                    |         |                    | 40.100.000,00 | 0,00            | 40.100.000,00 | 40.100.000,00          | 0,00            |

Objeto: CORDOBA PRESTACION SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS Y SUBESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGIA, QUE INCLUYE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS, CPA 501, SISCO 497893, PLAZO 30/03/2024

Firma Responsable



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

Página 1 de 2  
12/09/2023 09:20:44  
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 606

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 CIENTO MIL PESOS M/CTE \*\*\* \$40,100,000.00 par amp. are comp. mis que. pr ende salize. no se fete. na conu. aci i:

Por Concepto de: CORDOBA PRESTACIONES MEDICAS SECCIONALES ESPECIALIZADAS DE OFTALMOLOGIA, QUE HAN ELEGIDO LA PRO FID IEN. S. PA 5. S. 00 978. 0. LO  
30/03/2024

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

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

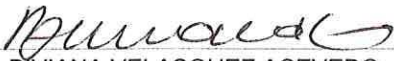
Fecha Solicitud: 12/09/2023

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            | \$40,100,000.00 |
| TOTAL    |                                    |                         |     |     |      |     |     |      |     |             |                                                     | \$40,100,000.00 |                 |

Expedido a los 12 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

  
CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

Página 2 de 2

12/09/2023 09:20:44

V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 607

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$45,000,000.00 par amp. are comp. mis que, pr ande valize . mo si tete, ina conu. aci i:

Por Concepto de: CORDOBA PRESTACIONES MEDICAS SECCIONALES ESPECIALIZADAS DE OFTALMOLOGIA, QUE HAY ECUACIONAL PROYECTO EN LA PAUSA \$ 45,000,000.00  
30/03/2024

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

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 12/09/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

| AREA     |                                    | IMPUTACION PRESUPUESTAL |     |     |      |     |     |         | DESCRIPCION | VIGENCIA                                            | VALOR |                 |
|----------|------------------------------------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|---------|-------------|-----------------------------------------------------|-------|-----------------|
|          |                                    | Tpo                     | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | SordAux | Recu        |                                                     |       |                 |
| 01520200 | ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA | 0                       | 2   | 020 | 200  | 9   |     |         | 16          | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024  | \$45,000,000.00 |
| TOTAL    |                                    |                         |     |     |      |     |     |         |             |                                                     |       | \$45,000,000.00 |

Expedido a los 12 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

  
CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO