Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjchuna	JAIRO ELIECER CHUNA RIVERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	28/02/2024 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	34124	**Fecha Registro:**	2024-02-28	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	120.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	120.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES				
		Total:	120.000.000,00	0,00	120.000.000,00

Objeto:	RASES-PRESTACION DE SERVICIOS DE NEUMOLOGIA. SISCO 523522, CPA 87, SOLICITUD CDP GS-2024-059776/RASES-GRUCO

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyperezr	YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	28/02/2024 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:	33924	**Fecha Registro:**	2024-02-28	**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:	120.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	120.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	120.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACIÓN DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	34124	**Fecha Registro:**	2024-02-28	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	120.000.000,00	0,00	120.000.000,00	120.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA ENFERMEDADES RESPITARORIAS EN NEUMOLOGIA Y AYUDAS DIAGNOSTICAS// CPA 67// SISCO 523522// PLAZO 30/09/2024.

Yessica

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

28/02/2024 14:39:44

V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 95

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 CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $120,000,000.00 p[illegible] ram[illegible] rar con[illegible] om[illegible] que e p[illegible] tenc[illegible] realiz[illegible] omo det[illegible] nin[illegible] con[illegible] ua[illegible] on:

Por Concepto de: RASES PRESTACION [illegible] E SE[illegible] IC[illegible] OS DE AL[illegible] D[illegible] RA I[illegible] IFL[illegible] MED[illegible] [illegible] ES TARC[illegible] IA EN N[illegible] JM[illegible] LC[illegible] IA Y AYUDAS DIAGNOST[illegible] A C[illegible] PA[illegible] [illegible] [illegible] CO 352[illegible] PL ZO [illegible] [illegible] 024.

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

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 28/02/2024

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	SorcAux		Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$120,000,000.00
											TOTAL		$120,000,000.00

Expedido a los 28 dias del mes de Febrero de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

Jessica

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO