

**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

Usuario Solicitante:

MHjcastao

JHONY ALEXANDER CASTAO GIRALDO

Unidad ó Subunidad:

16-01-02-041

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2020-03-09-5:18 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"

Número:	26620	Fecha Registro:	2020-03-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	17.014.025,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	17.014.025,00	Saldo x Comprometer:	17.014.025,00	Vr. Bloqueado 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Número:	26720	Fecha Registro:	2020-03-09	Número:		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
041 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						17.014.025,00	0,00	17.014.025,00	17.014.025,00	0,00

Objeto:	TUTELA CX HOCEN DETOL
---------	-----------------------

PT. JHONY ALEXANDER CASTAÑO GIRALDO
JEFE DE PRESUPUESTO (E)



NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 91

Nit: 900419719

NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 233

SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

Página 2 de 2

09/03/2020 17:36:34

V. 5000

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 44

EL JEFE DE LA : NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 222

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de **DIECISIETE MILLONES CATORCE MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE *** \$17,014,025.00** para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: TUTELA CX HOCEN DETOL

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. JENNY MARCELA CALVO BERNAL

Fecha Solicitud: 09/03/2020

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR	
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
1541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2020	\$17,014,025.00
TOTAL												\$17,014,025.00	

Expedido a los 09.dias del mes de Marzo de 2020 en la ciudad de NEIVA

NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 119

NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 135