SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjsuarezg | JACKELINE SUAREZ GUERRERO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-042 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7 |
| Fecha y Hora Sistema: | 22/05/2024 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"

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 27924 | Fecha Registro: | 2024-05-22 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7 | | | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | | | Uso Caja Menor | Ninguno | |
| Valor Inicial: | 247.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | Valor Actual.: | 247.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 247.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 28724 | Fecha Registro: | 2024-05-22 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O42 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 247.000.000,00 | 0,00 | 247.000.000,00 | 247.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SERV. DE SALUD AMBUL. Y HOSPIT. DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y SUMIN. DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANEJO DE URGENCIAS, OBSERVACIÓN Y HOSPIT. USUARIOS RASES 7 EN MUNICIPIO DE GRANADA. CPAA 164 DE 2024. |

Firma Responsable



**TEA21. JACKELINE SUAREZ GUERRERO**
Jefe de Presupuesto RASES 7



POLICIA NACIONAL - JJSUAREZ001

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

22/05/2024 11:26:59
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 144

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 DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $247,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SEVICIOS DE SALUD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS RASES 7 EN GRANADA

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET
Nombre Solicitante: TC YAIR CHAPARRO
Fecha Solicitud: 22/05/2024
**Observaciones:** ..
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01542000 | ATENCION SALUD SECSA DEMET | 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | | | | 16 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2024 | $247,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $247,000,000.00 |

Expedido a los 22 dias del mes de Mayo de 2024 en la ciudad de VILLAVICENCIO

NU JACKELINE SUAREZ GUERRERO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

POLICIA NACIONAL - JJ.SUAREZ001