Solicitud de 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
Fecha y Hora Sistema	12/08/2024 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	81724	**Fecha Registro:**	2024-08-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	8.020.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	8.020.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	8.020.000,00	0,00	8.020.000,00

Objeto:	RASES- ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS Y DE APOYO DIAGNOSTICO, URGENCIAS VITALES// MUNICIPIO DE VENECIA// CPA 573// SISCO 547367.

Capitán **JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA**
JEFE GRUPO DE CONTRATOS

SIIF Nación

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:	12/08/2024 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:	81024	**Fecha Registro:**	2024-08-12	**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:	8.020.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	8.020.000,00	**Saldo x Comprometer:**	8.020.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	81724	**Fecha Registro:**	2024-08-12	**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
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	8.020.000,00	0,00	8.020.000,00	8.020.000,00	0,00

Objeto:	RASES- ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS Y DE APOYO DIAGNOSTICO, URGENCIAS VITALES// MUNICIPIO DE VENECIA// CPA 573// SISCO 547367.

Subintendente YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)

Autorizacion de Vigencias Futuras

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Usuario Solicitante	MHovelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Fecha y Hora Sistema	2024-07-15-8:04 a. m.	

ASIGNACION DE AUTORIZACION DE VIGENCIAS FUTURAS

Número:	21824	Fecha Registro:	2024-07-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6			
Estado:	Generada	Tipo Moneda.:	Pesos	Nro Autorizacion DGPPN	17024	Fecha Autorizacion	2024-07-09	
Tipo de Vigencia Futura:		Ordinaria		Aval Fiscal:	NO			
Valor Inicial:	19 699 390 972.00	Valor Operaciones:			Valor Total:	19 699 390 972.00	Saldo No Utilizado:	19 699 390 972.00

DETALLE ASIGNACION POR AÑO

Posicion Catálogo de Gasto	Fuente	Recurso	Situac.	Fecha Operacion	Valor Inicial	Valor Operación	Valor Actual	Saldo No Utilizado
A-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	16	SSF		19 699 390 972.00		19 699 390 972.00	19 699 390 972.00
Año Fiscal 2025				Totales por año:	19 699 390 972.00		19 699 390 972.00	19 699 390 972.00

DATOS ADMINISTRATIVOS

Número Doc Soporte:	GS-2024-050516-DISAN	Fecha Doc. Soporte:	2024-07-12	Tipo Doc Soporte	OFICIO
Notas Doc. Soporte:	AUTORIZACIÓN CUPO VIGENCIA FUTURA 2025, MEDIANTE OFICIO DGPPN No 2-2024-037162 del 09 de junio de 2024 - RASES 6				

Firma Responsable.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 625

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 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $4,500,000.00 para a[illegible] el co[illegible] iso q[illegible] s[illegible] rete[illegible] e rea[illegible] com[illegible] se a[illegible] rm[illegible] a a[illegible] tin[illegible] cion.

Por Concepto de: RASES- ANTIOQUIA P[illegible] ESTA[illegible] IO SERV IC DE[illegible] SALL A[illegible] RULA[illegible] S,H SPIT/ A[illegible] OS, QUIRURGICOS Y DE A[illegible] OYC[illegible] DIAC[illegible] OS[illegible] CO, RGL[illegible] CI/[illegible] VIT/ ES[illegible] MUN IP[illegible] DE ENE[illegible] PA 3// SISCO 547367.

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

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: MY DORA YANNETH RISCANEVO

Fecha Solicitud: 12/08/2024

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*	2025	$4,500,000.00
											TOTAL		$4,500,000.00

Expedido a los 12 dias del mes de Agosto de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGU)MIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 624

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 OCHO MIL ONES VEINTE MIL PESOS M/CTE *** $8,020,000.00 para mpar el mpro iso ue s re de i lizar . o se iten a s ontin ció

Por Concepto de: RASES- ANTIOQUIA P ESTA IO SERV IC D SALL A RULA PRI S,H SPIT/ A OS, QUIRURGICOS Y DE A OVS IAC PR CO, RGL CI/ VIT/ ES MUN IP DE ENE A PA 3// SISCO 547367.

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

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: MY DORA YANNETH RISCANEVO

Fecha Solicitud: 12/08/2024

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*	2024	$8,020,000.00
											TOTAL		$8,020,000.00

Expedido a los 12 dias del mes de Agosto de 2024 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO