



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante: MHSuarezg
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-042
Fecha y Hora Sistema: 20/06/2025 12:00:00 p. m.

JACKELINE SUAREZ GUERRERO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Numero:	30425	Fecha Registro:	2025-06-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	40.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	40.000.000,00
					Ninguno
					0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero:	31225	Fecha Registro:	2025-06-20	Numero:	
				Modalidad de contratación:	
				Tipo de contrato:	

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	SITUAC.	FECHA	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETIDO	VALOR BLOQUEADO
042 ATENCION SALUD	ACTU-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CIUDADANO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	06/06/2025	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00	0,00
Total:						40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00	0,00

Objeto: PREST. SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS SSPN DE LA RASES 7, DPTO CASANARE, CPAA 193 de 2025.

Firma Responsable

ASE02 JACKELINE SUAREZ GUERRERO
Jefe de Presupuesto RASES 7



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

NIT: 900407224

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 184

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 DE PESOS M/CTE *** \$40,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PREST. SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADAPARA LOS USUARIOS SSPN DE LA RASES 7, DPTO CASANARE.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: MY LENYN URUEÑA LOPEZ

Fecha Solicitud: 20/06/2025

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR		
	Tpo	Cia	Cta	Scia	Obg	Ord	Sord				Aux	Recu
01542000	ATENCION SALUD SECSA DEMET	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	\$40,000,000.00
TOTAL											\$40,000,000.00	

Expedido a los 20 dias del mes de Junio de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

NU JACKELINE SUAREZ GUERRERO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 185

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$24,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF PREST. SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADAPARA LOS USUARIOS SSPN DE LA RASES 7, DPTO CASANARE.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET
Nombre Solicitante: MY LENYN URUEÑA
Fecha Solicitud: 20/06/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	SorAux		
01542000	0	2	020	200	9		16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026
TOTAL									\$24,000,000.00
									\$24,000,000.00

Expedido a los 20 dias del mes de Junio de 2025 en la ciudad de VILLAVICENCIO

NU JACKELINE SUAREZ GUERRERO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO