Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHamontoyv	ALEJANDRA MONTOYA VALENCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-039	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1
Fecha y Hora Sistema:	30/03/2026 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:	40426	Fecha Registro:	2026-03-30	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	830.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	830.000.000,00	Saldo x Comprometer:	830.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	43026	Fecha Registro:	2026-03-28	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
O39B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	830.000.000,00	0,00	830.000.000,00	830.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD I, II Y III NIVEL DE COMPLEJ//USUARIOS SSPN DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ Y ZONA INFLUENC//UPRES CUNDI//PLAZO 30/11/2026//CPAA 174 DEL 25/03/2026//SOLIC GS-2026-005469-REGI1

Intendente ALEJANDRA MONTOYA VALENCIA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 165

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 OCHOCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $830,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD I, II Y III NIVEL DE COMPLEJ//USUARI SSPN DEL MUNIC DE FACATATIVÁ Y ZONA INFLUENC//UPRES CUNDI//PLAZO 30/11/2026//CPAA 174 DEL 25/03/2026//SOLIC GS-2026-005469-REGI1

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA MEBOG
Nombre Solicitante: TC IVONNE JOHANA HERNANDEZ ROD
Fecha Solicitud: 30/03/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01523300	ATENCION SALUD SECSA MEBOG	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$830,000,000.00
											TOTAL		$830,000,000.00

Expedido a los 30 dias del mes de Marzo de 2026 en la ciudad de BOGOTA

Intendente ALEJANDRA MONTOTA VALENCIA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)