

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHejmartin  
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-042  
Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Fecha y Hora Sistema: 1/06/2026 12:00:00 p. m.

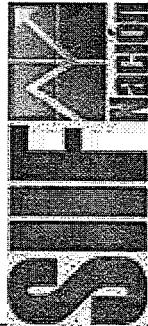
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL						
Numero.:	Fecha Registro:	Unidad / Subunidad Ejecutora:	Valor Total Operaciones:	Valor Actual:	Valor Operacion	Valor Actual
34426	2026-05-01	16-01-02-042 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO						
DEPENDENCIA:	POSICION CATALOGO DE GASTO		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
042 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			30.000.000,00	0,00	30.000.000,00
Total:				0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS PARA LOS USUARIOS DEL SSPN DE LA POLICIA EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CASANARE. CPC 197 DEL 31/05/2026

CT SERGIO ANDRES RUIZ HIDALGO  
JEFE GRUPO DE CONTRATOS ( E ) RASES7

SIF 33426  
Dupo 194

Firma Responsable



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema:

Mirigua  
16-01-02-042  
1/06/2026 12:00:00 p. m.

MONICA ANDREA IGUA TORO  
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 "Ítems de afectación de gastos"

Número:	33426	Fecha Registro:	2026-06-01	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:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	30.000.000,00	Saldo x Comprometer:	30.000.000,00 Vr. Bloqueado

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

Número:	34426	Fecha Registro:	2026-06-01	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
042 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00	0,00

Objeto:

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS PARA LOS USUARIOS DEL SSPN DE LA PONAL EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE CPAA 197 DEL 2026

Firma Responsable

Intendente **MONICA ANDREA IGUA TORO**  
Auxiliar de Presupuesto



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7

Nit: 900407224

Página 1 de 1  
01/06/2026 15:16:07  
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 194

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$30,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE BAJA Y MEDIACOMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS PARA LOS USUARIOS DEL SSPN DE LA PONAL EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE.CPAA 197 DEL 2026

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEMET

Nombre Solicitante: TC. JAIME ANDRES ESPEJO


Fecha Solicitud: 01/06/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR	
	Tpo	Cla	Scia	Obj	Ord	SortAux				Recu
01542000	0	2	020	200	9		16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$30,000,000.00
<b>TOTAL</b>										\$30,000,000.00

Expedido a los 01 días del mes de Junio de 2026 en la ciudad de VILLAVICENCIO

  
 MONICA A. IGUA  
 INVESTIGADOR MONICA ANDREA  
 AUXILIAR DE PRESUPUESTO