

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO  
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD  
Fecha y Hora Sistema: 17/06/2026 12:00:00 a. m.

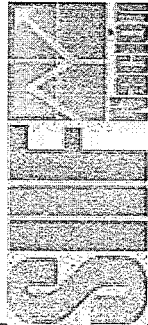
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
Numero:	36526	Fecha Registro:	2026-06-17
Estado:	Generado	Valor Inicial:	258.000.000,00
		Valor Actual:	0,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO			
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO		
042 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		
Total:		Valor Operacion	0,00
		Valor Inicial	258.000.000,00
		Valor Actual	258.000.000,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS AMBULATORIOS Y III NIVEL ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO, SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA USUARIOS DEL SSPN DE LA BASES 7 DEL DECAS. CPC 212 DEL 12/06/2026

Capitán SERGIO ANDRÉS RUIZ HIDALGO  
Jefe Grupo de Contratos Bases 7 (E)

SIIF: 35426

Avipv: 214



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante: YENIFER JULIET FUENTES BRICENO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 7  
 Fecha y Hora Sistema: 17/06/2026 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 "Items de afectación de gastos"

Número:	35426	Fecha Registro:	2026-06-17	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:	258.000.000,00	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	0,00	Saldo x Comprometer:	258.000.000,00
						Vr. Bloqueado	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Número:	36526	Fecha Registro:	2026-06-17	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
042 ATENCION SALUD	A020202000003 SERVICIOS PARA EL CIUDADANO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
						Total:	258.000.000,00	0,00	258.000.000,00	0,00

Objeto: PREST SERV SALUD BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERV AMBULATORIOS Y NIVEL ESPECIALIZADOS DE APOYO DIAGNOSTICO, SUM INSUMOS Y MED PARA USUARIOS SSPN RASES 7-DPTO DEL CASANARE/CPAX 212 DE 2026.

Firma Responsable

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

