

BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

MHbvelsque
16-01-02-005

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

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

Número:	75426	Fecha Registro:	2026-06-19	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:	118.000.000,00			Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	118.000.000,00	Saldo x Comprometer:	118.000.000,00	Wr. Bloqueado	0,00	
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS								
Número:	76026	Fecha Registro:	2026-06-19	Número:	Modalidad de contratación:			Type de contrato:				
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO												
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECUROSO	SITUAC.	FECHA OPERACIONAL	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO		
O05 ATENCION SALUD	A30242-02-005-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF								
Total:						118.000.000,00	0,00	118.000.000,00	118.000.000,00	0,00		

Objeto:

CORDOBA PRESTACION SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIARIA U HOSPITALIZACION EN CASA, CPA 505, MCT 0293-26, PLAZO 31/10/2026

Firma Responsable

Firma Responsabile



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 508

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$118,000,000.00 para el concepto de: **CORDOBA PRESTACIONES DE SERVICIOS DE ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA**, COTA 025, MCT 0293-26, PLAZO 14.06.26

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

Area Solicitante: **ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA**

Nombre Solicitante: **TC LILIANA ANDREA GIRALDO M**

Fecha Solicitud: **19/06/2026**

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL	0	2	020	200	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026
ANTIOQUIA									\$118,000,000.00
TOTAL									\$118,000,000.00

Expedido a los 19 días del mes de Junio de 2026 en la ciudad de MEDELLIN


CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO