

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: Mhdrebolle
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Fecha y Hora Sistema: 15/07/2026 12:00:00 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

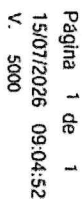
El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Numero:	59826	Fecha Registro:	2026-07-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	33.692.600,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	33.692.600,00
				Saldo x Comprometer:	33.692.600,00
				Saldo x Ninguno:	0,00
				Saldo x Bloqueado:	0,00
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					
Numero:	61526	Fecha Registro:	2026-07-10	Numero:	
				Modalidad de contratación:	
				Tipo de contrato:	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO					
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	STUAC.	FECHA
007 ATENCION SALUD	70247427-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	ORDENACION
					VALOR INICIAL
					VALOR OPERACION
					VALOR ACTUAL
					SALDO X COMPROMETER
					VALOR BLOQUEADO
					Total:
					33.692.600,00
					0,00
					33.692.600,00
					0,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION, TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y SERVICIO DE PSICOLOGIA INFANTIL, PAA 409 UPRES DESUC

Amabel Ruiz Sanabria
IT. AMABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

JEFE FINANCIERO Y PRESUPUESTO RASES 8 (E)



Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 390

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuenta de TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE *** \$33,692,600.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION, TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y SERVICIO DE PSICOLOGIA INFANTIL PAA 409 UPRES DESUC

Estado:

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC IVAN RUIZ

Fecha Solicitud: 15/07/2026

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
01-320400	Atencion Salud Secc Atla		0	2	020	200	9			
	Tipo	Cla	Cla	Socia	Obj	Ord	Sor	Flux	Recu	
									16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*
										2026
	TOTAL									\$33,692,600.00

Expedido a los 15 días del mes de Julio de 2026 en la ciudad de BARRANQUILLA

Isabel Ruiz
IT JANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

JEFE FINANCIERO Y PRESUPUESTO RASES8 (E)

FECHA

9/07/2026

CERTIFICADO No.

409

PROGRAMA

0

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES8	UPRES SUCRE	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SOCIALES (020202009003)	CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES QUE TIENE POR OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION: TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y SERVICIO DE PSICOLOGIA INFANTIL	33.692.600,00				33.692.600,00		
											33.692.600,00		

Comunicación oficial No. GS-2026-082137-DESUC

No. SISCO

PR-REGI8-0056-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN

\$

33.692.600,00



TA-26 BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE

Responsable Plan Anual de Adquisiciones

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos

SUBINTENDENTE GLORIA GISELA GUEVARA

HERNANDEZ

Cargo

ESTRUCTURADORA ESTUDIOS PREVIOS

Unidad

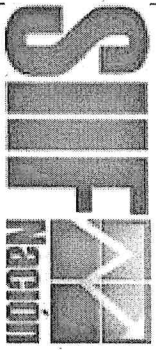
UPRES SUCRE



L. JOHN JAIRÓ SARRÍA RIVERA

Responsable planeación Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

29826
5980



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHcevega
Unidad 6 Subunidad: 16-01-02-007
Ejecutora Solicitante: CRISTIAN EDUARDO VEGA DUARTE
Fecha y Hora Sistema: 2026-07-10-3:45 p. m. REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
Numero.:	61526	Fecha Registro:	2026-07-10	Unidad / Subunidad	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8				
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	33.692.600,00		Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	33.692.600,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA		POSICION CATALOGO DE GASTO			FECHA OPERACION		VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
007 ATENCION SALUD		A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES					33.692.600,00	0,00	33.692.600,00
Total:							33.692.600,00	0,00	33.692.600,00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION, TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y SERVICIO DE PSICOLOGIA INFANTIL, PAA 409 UPRES DESUC

J LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO

JEFE GRUPO CONTRATOS RASES 8 (E)