



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

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

MHamontoyv
16-01-02-039
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

3/07/2026 12:00:00 p. 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"

Número:	60226	Fecha Registro:	2026-07-03	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:	200.000.000,00	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	0,00	Saldo x Comprometer:	200.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	66626	Fecha Registro:	2026-07-03	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
039B ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						200.000.000,00	0,00	200.000.000,00	200.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACIÓN SERVICIOS SALUD PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL USUARIOS DISCAP MULTIPLE Y TRASTORNOS METALES/IRASES/PLAZO 15/12/2026/CPAA 336 DEL 19/06/2026/ISOLIC GS-2026-012933-REG11
---------	---

Intendente Jefe ALBERTO MONROY RUEDA
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: 364

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$200,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACIÓN SERVICIOS SALUD PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL USUAR DISCAPACMULTIPL Y TRASTORNOS METALES//RASES1//PLAZO 15/12/2026//CPAA 336 DEL 19/06/2026//SOLIC GS-2026-012933-REG11

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD AREA DE SANIDAD PUTUMAYO

Nombre Solicitante: TC

Fecha Solicitud: 03/07/2026

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
TOTAL									\$200,000,000.00

Expedido a los 03 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de BOGOTA

IJ. ALBERTO MONROY RUEDA
Jefe Grupo Financiero y de Presupuesto RASES1