



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

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

MHbvelisque
16-01-02-005
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

12/08/2026 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 "Items de afectación de gastos"

Número:	91626	Fecha Registro:	2026-08-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	157 500.000,00	Valor Total Operaciones:	157 500.000,00	Valor Actual:	0,00
				Saldo x Comprometer:	157 500.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
					0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	82726	Fecha Registro:	2026-08-12	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 COMPROMETIDO	VALOR BLOQUEADO
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-005-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		100 500.000,00	0,00	100 500.000,00	100 500.000,00	0,00
					Total:	100 500.000,00	0,00	100 500.000,00	100 500.000,00	0,00
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-005-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF		57 000.000,00	0,00	57 000.000,00	57 000.000,00	0,00
					Total:	57 000.000,00	0,00	57 000.000,00	57 000.000,00	0,00

Objeto:

CORDOBA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD DE ATENCION DOMICILIARIA Y HOSPITALIZACION EN CASA, CPA 661, MCT 0325-26, PLAZO 15/12/2026

Milena

Firma Responsable



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

Página 1 de 1
12/08/2026 14:36:26
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 671

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$157.000.000.000) para cumplir el compromiso que se genera al contratar los servicios de salud que se determina a continuación:

Por Concepto de: CORDOBA PRESTACIONES DE SALUD DE ATENCION PRIMARIA Y ESPECIALIZADA, CPA 661, MCT 0325-26, PLAZO 15/12/2026

Estado: GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

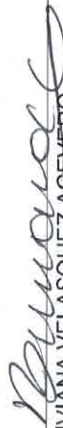
Fecha Solicitud: 12/08/2026

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Oblig	Ord	Sort	Aux	Recu
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9			10
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9			16
TOTAL									\$157.500.000.00

Expedido a los 12 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de MEDELLIN


CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO