

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

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

MHdrebole
16-01-02-007
25/08/2026 12:00:00 p. m.

DANITZA PAOLA REBOLLEDO VALDEZ
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

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:	67026	Fecha Registro:	2026-08-25	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8	Uso Caja Menor	Ninguno
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Saldo x Comprometer:	105.000.000,00
Valor Inicial:	105.000.000,00	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	0,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	69526	Fecha Registro:	2026-08-25	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

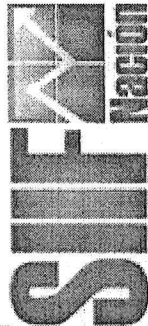
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIONAL	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						105.000.000,00	0,00	105.000.000,00	105.000.000,00	0,00

Objeto:	CONTRATACION DE SERVICIOS HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PAA 476
---------	--

J. LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO RASES 8 (E)

67029
465



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Usuario Solicitante: GERMAN ALBERTO RIOS MUNOZ
Unidad ó Subunidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Ejecutora Solicitante: - - - - -
Fecha y Hora Sistema: 25/08/2026 12:00:00 p. m.

MHgríos
16-01-02-007

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
Numero.:	69526	Fecha Registro:	2026-08-25	Unidad / Subunidad	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8			
Estado.:	Generado	Valor Inicial:		Ejecutora:	105.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	105.000.000,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO								
007 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES								
				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL		VALOR OPERACION		VALOR ACTUAL
					105.000.000,00		0,00		105.000.000,00
Total:									

Objeto:	CONTRATACION DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA. PAA 476
---------	--

IT CRISTIAN EDUARDO VEGA DUARTE
JEFE DE CONTRATO RASES 8 (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

Página 3 de 3
25/08/2026 17:07:24
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 465

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$105.000.000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: CONTRATACION DE SERVICIOS HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PAA 476

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: MY JAVIER MARTINEZ

Fecha Solicitud: 25/08/2026

Observaciones: REVISO:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tipo	Cta	Sub	Obj	Ord	SortAux			
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	\$105.000.000.00
TOTAL									\$105.000.000.00

Expedido a los 25 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de BARRANQUILLA

I.J. LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO

JEFE FINANCIERO Y PRESUPUESTO RASES8 (E)