



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

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

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

28/09/2026 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 "Ítems de afectación de gastos"

Número:	104426	Fecha Registro:	2026-09-28	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	42 500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	Saldo x Comprometer:
					42 500.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
					Vr. Bloqueado
					0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	105626	Fecha Registro:	2026-09-27	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 OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-105-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
						42 500.000,00	0,00	42 500.000,00	42 500.000,00	0,00
					Total:					

Objeto:

CORDOBA PRESTACION SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA Y OTOLOGIA, CPA 790, MCT 0264-26, PLAZO 30/11/2026

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 800

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ***

Por Concepto de:

CORDOBA PRESTACION SERVICIOS DE CONSULTORIA EN DISEÑO DE PROYECTOS DE INGENIERIA CIVIL Y TOPOGRAFIA CH
790, MCT 0264-26, PLAZA BOLIVAR 1/2C.

Estado: GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 28/09/2026

Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR		
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Oblig	Ord	Sord				Aux	Recu
01520200	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$42.500.000,00
TOTAL											\$42.500.000,00	

Expedido a los 28 días del mes de Septiembre de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

Румянов

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO