

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad:
Ejecutora Solicitante:

MHcvega
16-01-02-007

CRISTIAN EDUARDO VEGA DUARTE
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Fecha y Hora Sistema:

19/10/2026 12:00:00 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

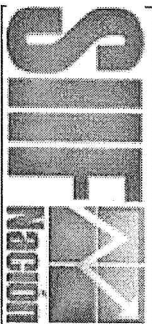
Numero.:	78026	Fecha Registro:	2026-10-19	Unidad / Subunidad	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00
				Valor Actual:	30.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
007 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00

Objeto:	CERTIFICADO ANUAL DE ADQUISICIONES SERVICIO DE DEMAG	IMAGENOLUGA DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD, PAA 595 UPRES
---------	--	---

MY JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS
JEFE GRUPO CONTRITOS RASES 8



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHaescamil
Unidad o Subunidad: 16-01-02-007
Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Fecha y Hora Sistema: 20/10/2026 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"

Número:	74926	Fecha Registro:	2026-10-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	30.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	30.000.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
				Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	78026	Fecha Registro:	2026-10-19	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	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETIDO	VALOR BLOQUEADO
007 ATENCION SALUD	4-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CIUDADANO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00	0,00

Objeto: SERVICIO DE IMAGENOLOGIA DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PAA 586 DEMAG.

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E)

Amabel Paola Ruiz Sanabria
MT. AMABEL PAOLA RUIZ SANABRIA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 550

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$30,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: IMAGENOLOGIA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PAA 566, DEMAG.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC IVAN RUIZ

Fecha Solicitud: 20/10/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR	
	Tpo	Cia	Cta	Scta	Obg	Ord	Sordlux	Recu				
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$30,000,000.00
TOTAL											\$30,000,000.00	

Expedido a los 20 dias del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de BARRANQUILLA


IVANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA
Jefe Financiero y de Presupuesto



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

Página 2 de 2
20/10/2026 09:37:44
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 551

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TRESCIENTOS QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$315,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF IMAGENOLOGIA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD. PAA 566.DEMAG.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC IVAN RUIZ

Fecha Solicitud: 20/10/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL							DESCRIPCION	VIGENCIA		VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Recu				
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9		16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2027	\$315,000,000.00
TOTAL											\$315,000,000.00

Expedido a los 20 días del mes de Octubre de 2026 en la ciudad de BARRANQUILLA


IT. ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA
Jefe Financiero y de Presupuesto