



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHDrebolle
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 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:	75326	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:	500.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	500.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	500.000.000,00
				Uso Caja Menor	Ninguno
					Yr. Bloqueado

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	78426	Fecha Registro:	2026-10-20	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 ATENCION SALUD	A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		500.000.000,00	0,00	500.000.000,00	500.000.000,00	0,00
Total:						500.000.000,00	0,00	500.000.000,00	500.000.000,00	0,00

Objeto:

CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIO EN SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PAA.573 UPRES DESUC

Anabel Paola Ruiz Sanabria
ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

JEFE FINANCIERO Y PRESUPUESTO RASES No.8 (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

Página 1 de 3
20/10/2026 19:45:43
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 557

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$500,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PAA 571 UPRES 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	SordAux			
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	\$500,000,000.00
TOTAL										\$500,000,000.00

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

