



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHapruiz
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007
Fecha y Hora Sistema: 7/12/2021 12:00:00 p. m.

RUZ SANABRIA ANABEL PAOLA
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 "Items de afectación de gastos"

Numero:	56021	Fecha Registro:	2021-12-07	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	20 000 000.00	Valor Total Operaciones:	0.00	Valor Actual.:	20 000 000.00
				Saldo x Comprometer:	20 000 000.00
				Vr. Bloqueado	0.00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero:	56621	Fecha Registro:	2021-12-07	Numero:	
				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	A-02-02-02-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
Total:						20 000 000.00	0.00	20 000 000.00	20 000 000.00	0.00

Objeto: ADICION AL CONTRATO 67-7-20354-21 CUYO OBJETO ES SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE I,II,III NIVEL Y LOS REQUERIDOS DEL IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE LA UPRES CESAR

SI. ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

Página 8 de 8
07/12/2021 15:58:50
V. 5000

AREA DE SANIDAD SECCIONAL ATLANTICO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 695

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$20,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: ADICIÓN AL CONTRATO 67-7-20354-21 SERVICIOS DE LABORATORIO UPRES CESAR

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: CT. GUILLERMO OROZCO

Fecha Solicitud: 07/12/2021

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR			
	Tpo	Cia	Cta	Scta	Obg	Ord	Sor	Aux	Recu							
01520400	ATENCION	SALUD	SECC	ATLA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2021	\$20,000,000.00
TOTAL																\$20,000,000.00

Expedido a los 07 dias del mes de Diciembre de 2021 en la ciudad de BARRANQUILLA

SI ANABEL PAOLA RUIZ SANABRIA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO