

CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

FECHA	martes, 8 de agosto de 2023
CERTIFICADO No.	482

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REGISTRA	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROTECTADO COMPRA	CODIGO UNISFAC	RISGO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	RASES-GRURE	RASES No.6	SEPTIEMBRE	85121613	02-02-009-003	01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS ESPECIALIDADES DE NEFROLOGÍA, SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS, PARA EL PACIENTE PEDIÁTRICO EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIO, URGENCIAS, EMERGENCIAS Y SERVICIO DE UCI, CIUDADANOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE DESARROLAN, MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, QUE SEAN DE CARÁCTER DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6	65.000.000,00				65.000.000,00		
							TOTAL 2023	65.000.000,00				65.000.000,00		
				85121613	02-02-009-003	1	TOTAL VIGENCIA FUTURA 2024	4.000.000,00				80.000.000,00		
							TOTAL					145.000.000,00		

Relación de documentos que soportan esta certificación y modificaciones. - PROGRAMA O - OFICIO

	Opciones de documentos que soportan esta certificación y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO
--	---

No. SISCO	497166	REG16-2023-474
-----------	--------	----------------

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN

145.000.000,00

SI LAIS B EINY GRACIA HINESTROZA Responsable Direccionamiento Estrategico y de Recursos RASES No.6 (E)

RECIBE:

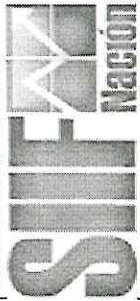
Grado, Nombres y Apellidos: II. FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA

~~CARGA RESPONSABLE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA RASES No.6~~

~~UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASECURAMIENTO EN SU LUDING~~

SI IAIIS DUEINY GRACIA HINESTROZA Responsable Planeación RASES No.6 - E

SI, JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA Responsable Planeación RASES No.6 - E



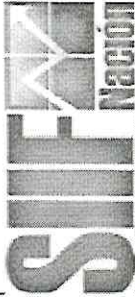
Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Usuario Solicitante: JAIR ELIECER CHUNA RIVERA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 8/09/2023 12:00:00 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
Numero:	76123	Fecha Registro:	2023-09-08
Estado:	Generado	Valor Inicial:	65.000.000,00
		Valor Total Operaciones:	0,00
		Valor Actual:	65.000.000,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO			
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO		
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL
		Total:	65.000.000,00
		VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
		0,00	65.000.000,00

Objeto: BASES-PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS. CPAA 482. SISCO.487166. SOLICITUD CPD RADICADO GS-2023-018898-REG16

Firma Responsable



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema: 8/09/2023 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:	75423	Fecha Registro:	2023-09-08	Unidad / subunidad ejecutora:	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:	65.000.000,00	Valor Actual:	0,00	Saldo x Comprometer:	65.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00
AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS									
Número:	76123	Fecha Registro:	2023-09-08	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
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
005 ATENCION SALUD	A-02-02-008-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		65.000.000,00		0,00	65.000.000,00
Total:						65.000.000,00		0,00	65.000.000,00
OBJETO: BASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA PACIENTES PEDIATRICOS, CPA 482, SISCO 487165, PLAZO 30/04/2024									

Murcia
Firma Responsable



Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 585

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$65,000,000.00 par

Por Concepto de: RASES PRESTACION TERVIA DE SA JD UCTAL YPF YPF MIL ITOS AL NOST O Y
TERAPEUTICOS DE M Y A Y A MPI JID P JAP, YF TEST DI JUS, C A A , SI DO
497166,

Estado: GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 08/09/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sordaux	Recu	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL	0	2	020	200	9		16	
ANTIOQUIA									
							SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	\$65,000,000.00
							TOTAL		\$65,000,000.00

Expedido a los 08 dias del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 586**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$80,000,000.00 para amparar el costo que se efectúe, reizarlo, no se permite a cualquier:

Por Concepto de: BASES PRESTACION
TERAPEUTICOS DE M
497166.

Estado: GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 08/09/2023

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR	
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	aux				Recu
01520200												
	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9			16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	\$80,000,000.00
TOTAL											\$80,000,000.00	

Expedido a los 08 días del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

Зимовий

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO