



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHdgomez Diana Carolina Gomez Oviedo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-062 DGSM - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA
Fecha y Hora Sistema: 2021-05-21-12:20 p. m.

Table with 8 columns: Numero., Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual. Values include 18221, 2021-05-21, 15-01-11-062 DGSM - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA, 38.700.000,00, 0,00, 38.700.000,00.

Table with 6 columns: Dependencia, Posicion Catalogo de Gasto, Fecha Operacion, Valor Inicial, Valor Operacion, Valor Actual. Includes a Total row with values 38.700.000,00, 0,00, 38.700.000,00.

Objeto: AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I,II, III NIVEL DE COMPLEJIDAD DEL GACAS

Handwritten signature in blue ink.

Firma Responsable

Small handwritten mark or stamp.