Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHdgomezo	DIANA CAROLINA GOMEZ OVIEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-062	DGSM - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA
Fecha y Hora Sistema:	2021-07-13-12:06 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"

Numero:	17921	**Fecha Registro:**	2021-07-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-062 DGSM - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	57.580.150,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	57.580.150,00	**Saldo x Comprometer:**	57.580.150,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	19621	**Fecha Registro:**	2021-07-12	**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	VALOR BLOQUEADO
062 DGSM - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	57.580.150,00	0,00	57.580.150,00	57.580.150,00	0,00

Objeto:	OF FAC-S-2021-131594-CI - AMPARAR LA CONTRATACIÓN DE CONTRATACION DE ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DX HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION PARA USUARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS A LA FAC

TE DIANA CAROLINA GÓMEZ OVIEDO

TE DIANA CAROLINA GÓMEZ OVIEDO 2021.07.13 12:13:29 -05'00'

TE GÓMEZ OVIEDO DIANA CAROLINA
JEFE ÁREA PRESUPUESTO JEFSA FAC