

**HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SALENTO****00000800134339****CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL****UNIDAD:** 0063000569 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL**REGIONAL:** 0569**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** 0000000289**FECHA DIS:** 29/10/2022**FECHA VENC.:** 31/12/2022**AÑO FISCAL:** 2022**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO****CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

**RUBRO PRESUPUESTAL**

GASTO	RUBRO	RECUR.	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
1	212020200806	01	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	3,000,000.00	0.00	0.00	3,000,000.00
			TOTAL	<b>3,000,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,000,000.00</b>

**OBJETO CDP :** DISPONIBILIDAD PAGO DE SERVICIOS DE TECNICO SANEAMIENTO REQUERIDO POR LA INSTITUCION

---

JEFE DE PRESUPUESTO  
MARIA ANDREA RENGIFO VELEZ