CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 11

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800014405

Fecha: enero 02 del 2024
Dependencia: 130 - ADMINISTRACION

El suscrito Jefe de la División de Presupuesto

CERTIFICA

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS del presente Período Fiscal, existe saldo disponible y no comprometido, para amparar el compromiso que se pretende asumir así:

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	DESCRIPCION	FUENTE	CPC	VALOR	SALDO
2120202008802	SERVICIOS PERSONALES ADMINISTRATIVOS (CONTADOR* ABOGADO* OTROS)	No Aplica	No Aplica	10,000,000.00	163,204,370.00
			Total Certificado	**10,000,000.00**	

Objeto del Gasto: Prestar por parte del contratista bajo su responsabilidad exclusiva y con total autonomía el servicio de recolección* transporte* tratamiento y disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados por la E.S.E. Hospital Santa Isabel.

Vigencia de la presente Disponibilidad, ANTIOQUIA, SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, Diciembre 31 del año



JEFE DE PRESUPUESTO