ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Secretaria de Salud	**SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**		**CÓDIGO:** **PC-PA-003-F03**
			VERSIÓN: 0

Día	16	**Mes**	FEBRERO	**Año**	2024

DEPENDENCIA SOLICITANTE	**Secretaria de Salud**
DESCRIPCIÓN DEL GASTO	**FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN NUMERAL 52.2 DEL ARTÍCULO 52 DE LA LEY 715 DE 2001, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 235 DE LA LEY 1955 DE 2019"**
VALOR (En letras y números)	DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO SECENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS ML **(235.165.943,47)** Subsidio a la oferta Última Doceava 2.3.3.01.02.005.1906.19.03.17.16.0.01.120 ($29.948.447,00) R(2235) Subsidio a la oferta Once Doceavas 2.3.3.01.02.005.1906.19.03.17.16.0.02.120 ($205.217.496,47) R(2252)

TIPO DE GASTO (Marque con una X según corresponda)		
	Funcionamiento	
	Inversión	X

MUNICIPIO SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
SECRETARÍA DE HACIENDA
19 FEB. 2024
Hora: 10:40 AM
RECIBIDO

DETALLE DE LA INVERSIÓN	
SECTOR	
PROGRAMA	
SUBPROGRAMA	
ELEMENTO CONSTITUTIVO	
PRODUCTO	
CÓDIGO CPC-DANE	
CÓDIGO BPIN	

FIRMA DEL SOLICITANTE	
VºBº ALCALDE MUNICIPAL	
VºBº SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	
VºBº SECRETARIO DE HACIENDA	

Nº TRD: 170-10-08

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Fecha de Impresión: 19/02/202
Hora de Impresión: 11:37:38a. n
Pagina 1 de

NÚMERO: 285

Fecha: 19/02/2024

Vencimiento: 360 Dias

Dependencia: ALCALDIA

Certifico disponibilidad por valor de $ 235,165,943

(DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES Y 47 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	VALOR
2.3.3.01.02.005.1906.19.03.17.16.0.01.120	Subsidio a la oferta Ultima Doceava	ALCALDIA	29,948,447.00
2.3.3.01.02.005.1906.19.03.17.16.0.02.120	Subsidio a la oferta Once Doceavas	ALCALDIA	205,217,496.47

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2024

Por concepto de: FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION DE E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, DESTINADOS A LA PRESENTACION DE SERVICIO DE SALUD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 52,2 DEL ARTICULO 52 DE LA LEY 715 DEL 2001, MODIFICADO POR EL ARTICULO 235 DE LA LEY 1955 DEL 2019.-

JEFE DE PRESUPUESTO