Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHaaguiño ANA MILADYS AGUINO MINOTTA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI
Fecha y Hora Sistema: 2024-02-16-12:21 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:	32224	**Fecha Registro:**	2024-02-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	500.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	500.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	500.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	32324	**Fecha Registro:**	2024-02-16	**Número:**		Modalidad de contratación:		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF						
					Total:	500.000.000,00	0,00	500.000.000,00	500.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTAR SERV. EN ATENCION DOMICILIARIA, HOSPITALIZACION EN CASA ESPECIALIZADA CON SERV. PROFES. DE MEDICOS, PARAMÉDICOS Y EQUIPOS PARA SOPORTE VITAL DE PACIENTES QUE REQUIEREN VENTILACION MECANICA/DIAG CRONICO PARA USUARIOS DEL ESM DE PASTO E IPIALES

Firma Responsable

PD. LINA PAOLA CHAVES PIÑILLA
Perfil Presupuesto DMCAL (E)

MY. CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO
Ordenador del Gasto DMCAL