Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnmejiav NELLY MEJIA VARGAS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Fecha y Hora Sistema: 2024-05-30-10:20 a. 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:** | 50724 | **Fecha Registro:** | 2024-02-07 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 100.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | -35.000.000,00 | | **Valor Actual.:** | 65.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 65.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 50724 | **Fecha Registro:** | 2024-02-07 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 10 | CSF | 2024-05-30 | 100.000.000,00 | -35.000.000,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 100.000.000,00 | -35.000.000,00 | 65.000.000,00 | 65.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | BR30 PRESTACION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIARIA BISAN |

**Firma Responsable**