



**Certificado de Disponibilidad
Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHmcflorez Martha Cecilia Florez Giraldo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-02-00-000 GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2020-05-11-10:29 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:	129520	Fecha Registro:	2020-05-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	29-02-00-000 GESTION GENERAL					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	3.257.109,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual.:	3.257.109,00	Saldo x Comprometer:	3.257.109,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	143720	Fecha Registro:	2020-05-11	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	--------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
010 REGIONAL SUROCCIDENTE	C-2901-0800-14-0-2901010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SALAS DE NECROPSIA DOTADAS - MEJORAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS SERVICIOS DE PATOLOGÍA FORENSE A NIVEL NACIONAL	Propios	21	CSF						
Total:						3.257.109,00	0,00	3.257.109,00	3.257.109,00	0,00

Objeto:	ADICION CONTRATO DE COMPRAVENTA No.0004-DRSO -2020 RESULTADO DEL PROCESO MIC-004-DRSO-2020 ADQUIRIR GEL ANTIBACTERIAL DEL INMLyCF DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE
---------	---

Firma Responsable