SIIF Nación

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:	2024-08-14-4:23 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:**	Con Compromiso	**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	500.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	150.000.000,00	**Valor Actual.:**	650.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	150.000.000,00	**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	RECURSOR ECURSO	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	2024-06-25	500.000.000,00	150.000.000,00			
					Total:	500.000.000,00	150.000.000,00	650.000.000,00	150.000.000,00	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

TASD. **ANA MILADYS AGUIÑO MINOTTA**
Presupuesto DMCAL

MY. **CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO**
Subdirector Administrativo y Financiero DMCAL