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: 2024-07-24-10:54 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:	34623	**Fecha Registro:**	2023-02-28	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-087 DISPENSARIO MEDICO CALI						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	180.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-31.652.225,00		**Valor Actual.:**	148.347.775,00	**Saldo x Comprometer:**	0,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	34623	**Fecha Registro:**	2023-02-28	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	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	16	SSF	2023-12-21	180.000.000,00	-31.652.225,00			
					Total:	180.000.000,00	-31.652.225,00	148.347.775,00	0,00	0,00

Objeto:	PRESTAR SERV. DE SALUD DE PEDIATRÍA PARA CONS. EXTERNA Y URGENCIAS, ASÍ COMO HOSPIT. PROCED. DERIVADOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD, UCI, IMÁGENES DIAGNÓSTICAS, LAB. CLÍNICO, PROCED. AMBULATORIOS PARA USUARIOS DEL ESM BAS23-PASTO Y GMCAB-IPIALES.

Firma Responsable

TASD. **ANA MILADYS AGUIÑ MINOTTA**
Jefe Presupuesto DMCAL

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