Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhmguzman HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

Fecha y Hora Sistema: 2020-10-27-8:03 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:** | 47320 | **Fecha Registro:** | 2020-10-27 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-11-001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 2.624.183,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 2.624.183,00 | **Saldo x Comprometer:** | 2.624.183,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 49320 | **Fecha Registro:** | 2020-10-19 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 DGSM - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 2.624.183,00 | 0,00 | 2.624.183,00 | 2.624.183,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA DISAN, EN APOYO A LA SECCION GESTION SERVICIOS DE SALUD DE LA DISAN |

**Firma Responsable**