# HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT. 901.933.432-0

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**Certificado No.** **15**
**Fecha de Vencimiento** 31/12/2026
**Prórrogas** 0
**Vigencia Fiscal:** 2.026 **Fecha de Expedición:** 16 ene. 2026

**Objeto:** SDI-001- PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA INDEPENDIENTE, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA APOYAR A LA SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA A SU CARGO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DIRECTRICES ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD
**Solicitante:** YAZMIN MARIXA ROSERO ROSERO

| Identificación Presupuestal | | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| **Gast-A - Func** | | | |
| A-02-02-02-008-003-09 | 10 | Otros servicios profesionales y tecnicos N.C.P.<br>**Recurso de la Nacion-**Libre Destinación<br>Transferencia Min Salud | 55.527.306,00 |
| | | **TOTAL CERTIFICADO** | 55.527.306,00 |

Firmado digitalmente por Sara Lucia Riveros Bonilla

**SARA LUCIA RIVEROS BONILLA**
ORDENADOR DEL GASTO - Res 018/2025

**JOSE ALFONSO LEYVA VALDES**
SUBDIRECTOR FINANCIERO