# HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT. 901.933.432-0

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**Certificado No.** **65**
**Fecha de Vencimiento** 31/12/2026
**Prórrogas** 0
**Vigencia Fiscal:** 2.026 **Fecha de Expedición:** 04 mar. 2026

**Objeto:** CONTRATAR LA EXPEDICIÓN DE UNA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL QUE AMPARE AL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE COMODATO CELEBRADO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD – FFDS DE BOGOTÁ, D.C. (NO. CO1.PCCNTR.9246736), CON OCASIÓN DE LA REHABILITACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
**Solicitante:** DANIELA LEÓN VILLA

| Identificación Presupuestal | | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| **Gast-B - Gast** | | | |
| B-05-01-02-007-001-03-5-05 | 10 | Servicios de seguros generales de responsabilidad civil<br>**Recurso de la Nacion-**Libre Destinación<br>Transferencia Min Salud | 2.179.353,00 |
| | | **TOTAL CERTIFICADO** | 2.179.353,00 |

Firmado digitalmente por Sara Lucia Riveros Bonilla

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

**JOSE ALFONSO LEYVA VALDES**
SUBDIRECTOR FINANCIERO