HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT. 901933432-0

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **115**
Fecha de Vencimiento 31/12/2026
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.026 **Fecha de Expedición:** 29 jul. 2026

Objeto: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN SOFTWARE PARA LA GESTION FINANCIERA Y GESTION HUMANA (NOMINA) DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL.
Solicitante: JOSE ALFONSO LEYVA VALDES

Identificación Presupuestal		Concepto	Valor
Gast-A - Func			
A-02-02-02-008-003-09	10	Otros servicios profesionales y tecnicos N.C.P. **Recurso de la Nacion-**Libre Destinación Transferencia Min Salud	64.432.550,00
		TOTAL CERTIFICADO	64.432.550,00

PEDRO PABLO TINJACÁ RUIZ
ORDENADOR DEL GASTO - Res 104/2026

JOSE ALFONSO LEYVA VALDES
SUBDIRECTOR FINANCIERO