Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcacardea	CARLOS ANDRES CARDENAS ARDILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-093	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-24-6:51 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	18326	Fecha Registro:	2026-07-24	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-093 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ		
Estado.:	Certificada	Valor Inicial:	9.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	9.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
15-01-11-093 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	9.000.000,00	0,00	9.000.000,00

Objeto:	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE 01 TECNICO ADMINISTRATIVO EN SALUD PARA EL PROCESO DE CALIDAD-AUDITORIA EN SALUD PARA EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ

Firma Responsable