DEPARTAMENTO DEL QUINDIO

NIT. 890001639-1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **6849**
Fecha de Vencimiento 23/12/2026
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.026 **Fecha de Expedición:** 25 ago. 2026

Objeto: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES, PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL MENTAL DEL MUNICIPIO DE FILANDIA, EN CUMPLIMIENTO A LO SENALADO EN LA RESOLUCION 484 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Solicitante: SECRETARIA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 1802 - 2.3.2.02.02.009.00.00.00.1906025.24 104 - 171	Cofinanciación del Régimen Subsidiado y apoyo a la prestación de servicios de Salud en el Departamento del Quindío.	128.851.014,00
	TOTAL CERTIFICADO	128.851.014,00

DIANA CRISTINA SILVA GOMEZ
Jefe oficina de Presupuesto
Secretaria de Hacienda