Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHcriosa CAROLINA RIOS ARBOLEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-044 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS
Fecha y Hora Sistema: 2021-03-30-3:22 p. m.

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 22121 | **Fecha Registro:** | 2021-03-30 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-02-044 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 5.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 5.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 5.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0, | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 22121 | **Fecha Registro:** | 2021-03-30 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O44 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 5.000.000,00 | 0,00 | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 | 0, |

| **Objeto:** | MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTICO A TODO COSTO CON REPUESTOS DE LA PLANTA ELECTRICA |
|---|---|

*Intendente* ***SIMON POSADA VELASQUEZ***
*Jefe presupuesto Policia Metropolitana de Manizales (Encargado)*