Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHsspedraz | SERGIO STIVELL PEDRAZA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-11-008 | DGSM - HOSPITAL MILITAR DE ORIENTE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2021-04-23-4:35 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:** | 28521 | **Fecha Registro:** | 2021-04-23 | **Unidad / Subunidad** | 15-01-11-008 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE ORIENTE VILLAVICENCIO | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 16.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 16.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 16.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 28521 | **Fecha Registro:** | 2021-04-23 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 008 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE ORIENTE VILLAVICENCIO | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 16.000.000,00 | 0,00 | 16.000.000,00 | 16.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO DE CONTROL VECTORIAL (FUMIGACION Y DESRATIZACION). |

CP. PEDRAZA ROJAS SERGIO.
SUBOFCIAL PRESUPUESTO DMORI