



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHcmontoya CARLOS ANDRES MONTOYA RESTREPO  
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA  
 Fecha y Hora Sistema: 2019-06-21-10:46 a. 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"

<b>Número:</b>	6419	<b>Fecha Registro:</b>	2019-06-21	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA				
<b>Vigencia Presupuestal</b>	Actual	<b>Estado:</b>	Generado	<b>Tipo:</b>	Gasto	<b>Uso Caja Menor</b>	Ninguno		
<b>Valor Inicial:</b>	45.000.000,00	<b>Valor Total Operaciones:</b>	0,00	<b>Valor Actual:</b>	45.000.000,00	<b>Saldo x Comprometer:</b>	45.000.000,00	<b>Vr. Bloqueado</b>	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Número:</b>	6719	<b>Fecha Registro:</b>	2019-06-21	<b>Número:</b>		<b>Modalidad de contratación:</b>		<b>Tipo de contrato:</b>	
----------------	------	------------------------	------------	----------------	--	-----------------------------------	--	--------------------------	--

**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
940142 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA -BIENESTAR APRENDICES	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF						
<b>Total:</b>						45.000.000,00	0,00	45.000.000,00	45.000.000,00	0,00

**Objeto:** PRESTAR EL SUMINISTRO DE VIAJES PARA EL TRANSPORTE DE LOS APRENDICED DE FORMACION CTITULADA DEL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD BAJO LA MODALIDAD DE RECARGA DE TARJETA CIVICA.

Firma Responsable

--029750