



HOSPITAL
MARIA INMACULADA - E.S.E.
891180098

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 137

ESTADO: Confirmado

AÑO FISCAL: 2017

REGIONAL 8000

SECCIÓN 123

UNIDAD EJECUTORA 91 HOSPITAL MARIA INMACULADA

FECHA DE DISPONIBILIDAD 22/2/2017 00:00:00 FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2017 23:59:59

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	202020212	10	SEGUROS	\$19,134,892.00	\$0.00	\$0.00	\$19,134,892.00
TOTAL:				\$19,134,892.00			\$19,134,892.00

OBJETO CDP : CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE SEGUROS DE MANEJO, R.C.CLÍNICAS Y HOSPITALES, AUTOMÓVILES Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA, MES DE MARZO DE 2017


JEFE DE PRESUPUESTO
DORIS ROCIO MARTINEZ TORRES

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 251

LICENCIADO A: [HOSPITAL MARIA INMACULADA FLORENCIA] NIT [891180098-5]