

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°

NOMBRE ENTIDAD (Servicio):

IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID):

FECHA DE EMISIÓN:

Quien suscribe certifica que se cuenta con recursos para financiar el (proyecto, iniciativa, programa, servicios o bienes) que indica.

Imputación presupuestaria:

Año ejercicio presupuestario:

Monto total contemplado en el presupuesto :

Monto comprometido a la fecha :

Monto comprometido por el acto en estudio :

Saldo final :

Información adicional (opcional):

(máx. 500 caracteres)

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE SUSCRIBE EL DOCUMENTO
FIRMA FÍSICA O ELECTRONICA AVANZADA