**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdllopez | DIANA LEIDY LOPEZ QUENORAN |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 22-01-01 | MINISTERIO EDUCACIÓN NACIONAL - GESTIÓN GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 15/06/2023 12:00:00 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"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 103923 | **Fecha Registro:** | 2023-06-15 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 22-01-01 MINISTERIO EDUCACIÓN NACIONAL - GESTIÓN GENERAL | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 49.753.775,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 49.753.775,00 | **Saldo x Comprometer:** | 49.753.775,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 115323 | **Fecha Registro:** | 2023-06-08 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA | A-02-02-02-005-004 SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 49.753.775,00 | 0,00 | 49.753.775,00 | 49.753.775,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PLC 1103 - RAD 021942 ADICIÓN Y PRÓRROGA DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.4812584 DE 2023 (CONTRATAR EL SERVICIO DE INTERVENCIÓN LOCATIVA CON LA FINALIDAD DE ADECUAR LA SEDE ALTERNA REQUERIDA POR EL CNA PARA SU FUNCIONAMIENTO, JUNTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIV |

**Firma Responsable**