**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHfalarcon | Flor Yolima Alarcon Sanchez |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-05-007 | FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5 |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-11-22-11:34 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:** | **1623** | **Fecha Registro:** | 2023-01-06 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-05-007 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5 | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno |
| **Valor Inicial:** | **19.000.000,00** | **Valor Total Operaciones:** | -160.000,00 | | **Valor Actual.:** | 18.840.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 0,00 | **Vr. Bloqueado** 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 1423 | **Fecha Registro:** | 2023-01-04 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 007 COMANDO AEREO DE COMBATE No5 | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Nación | 16 | SSF | 2023-11-22 | 19.000.000,00 | -160.000,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 19.000.000,00 | -160.000,00 | 18.840.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO DE FUMIGACIÓN |

**MY LORCY MILENA VILLA MARTINEZ**
**JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO**