**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHgedueñas Gloria elisa DUEÑAS CHECA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 05-03-00-11 REGIONAL ESAP NARIÑO

Fecha y Hora Sistema: 25/07/2024 12:00:00 p. 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:** | 15724 | **Fecha Registro:** | 2024-07-25 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 05-03-00-11 REGIONAL ESAP NARIÑO | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 5.182.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 5.182.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 5.182.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 15724 | **Fecha Registro:** | 2024-07-25 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0901IN GRUPO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO | C-0599-1000-4-20203K-0599016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA Y TECNOLOGICA DE LA ESAP A NIVEL NACIONAL | Propios | 21 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 5.182.000,00 | 0,00 | 5.182.000,00 | 5.182.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Se rerquiere los servicios de fumigacion en la territorial Nariño Alto Putumayo |

**Firma Responsable**